



BSZ

Berufliches
Schulzentrum
Mühldorf a. Inn

Berufsfachschule für Kinderpflege
Innstraße 41, 84453 Mühldorf a. Inn,

Tel. 08631-3850; Fax: 08631/385222; E-Mail: info@bsz-mue.de; Internet: www.bsz-mue.de

ANMELDUNG BERUFSFACHSCHULE FÜR KINDERPFLEGE

**zur Prüfung als andere Bewerberin/als anderer Bewerber
gemäß § 53 BFSO**

**Anmeldeschluss spätestens 01. März
im Schuljahr 20...../ 20.....**

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Angaben zur Person

Familienname: _____

Vorname (lt. Geburtsurkunde): _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Staat: _____

Glaubenszugehörigkeit: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Adresse: _____

Straße/Hausnummer

PLZ

Wohnort

Telefonnummer

Handynummer

E-Mail

Erster Wohnsitz (amtlich gemeldeter Hauptwohnsitz) falls abweichend von oben

Postleitzahl, Ort, Straße, Tel.-Nr.; E-Mail

Schullaufbahn

| Klasse | Schulart*) | von | bis | in (Ort, Straße) |
|--------|-------------|-----|-----|------------------|
| | Grundschule | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

*) z.B. Hauptschule bzw. Mittelschule, Wirtschaftsschule, Realschule, Gymnasium,

Schulabschlüsse

Erfolgreicher Haupt- bzw. Mittelschulabschluss im Jahr: _____ Schule: _____

Qualifizierender Haupt- bzw. Mittelschulabschluss im Jahr: _____ Schule: _____

Sonstige Schulabschlüsse (falls zutreffend):

Berufsausbildung

Zur/Zum _____ Dauer: von _____ bis _____

Wurde ein Ausbildungsabschluss erzielt: ja nein

Praktikum in einer oder mehreren Kindertagesstätte(n)

(mindestens 800 Zeitstunden pädagogische Tätigkeit mit mehreren Kindern unter Anleitung einer pädagogischen Fachkraft; abgeleistet bis zum 1. März des Prüfungsjahres)

Ort/Name: _____ Dauer: von _____ bis _____

Weitere praktische Tätigkeiten

Ort/Name: _____ Dauer: von _____ bis _____

Ort/Name: _____ Dauer: von _____ bis _____

Ort/Name: _____ Dauer: von _____ bis _____

Hinweise zum Prüfungsort:

Die Prüfungen können unter Umständen nicht an der Schule durchgeführt werden, bei der die Zulassung beantragt wird. Möglicherweise werden Sie diese an einer **Berufsfachschule für Kinderpflege in einem anderen Regierungsbezirk** ablegen. Zuständig für die Zuteilung des Prüfungsortes ist die Schulaufsichtsbehörde (Regierung von Oberbayern).

Soziale Kriterien für die Zuteilung zum Prüfungsort:

(Bitte kreuzen Sie an bzw. ergänzen Sie Ihre Angaben)

Anzahl der minderjährigen Kinder und jeweiliges Alter:
.....
.....
.....

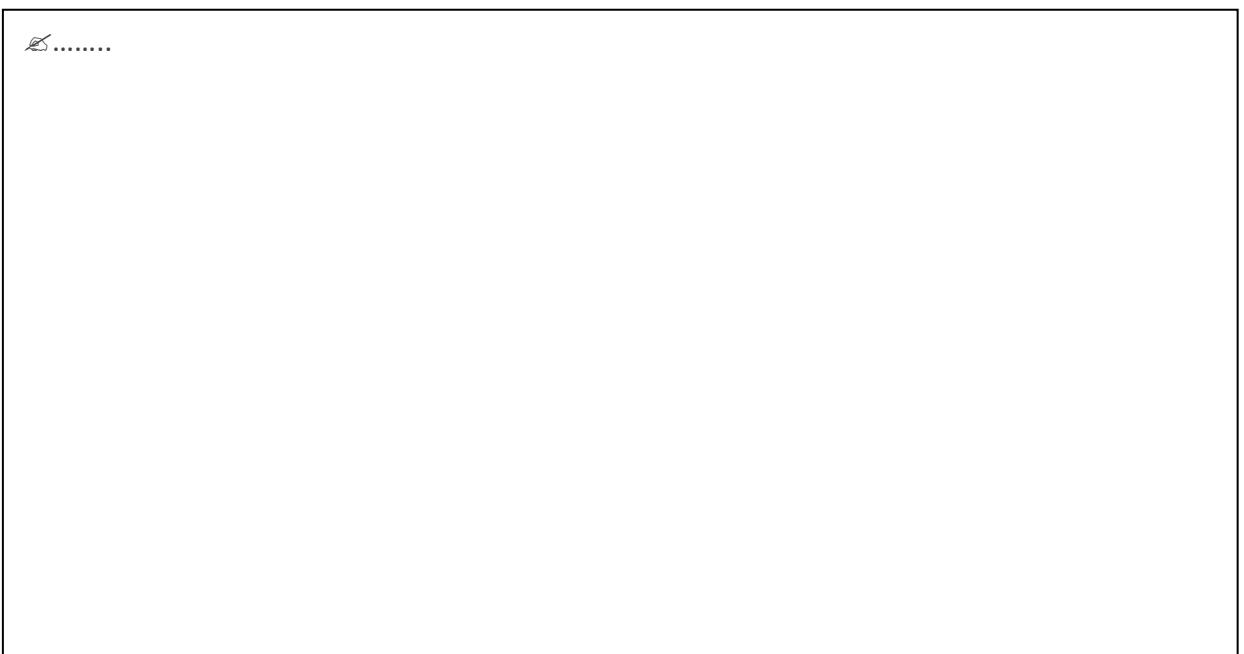
Alleinerziehung

Pflege eines Angehörigen:

Behinderung bzw. dauerhafte Beeinträchtigung:

Art und Grad der Behinderung:

Sonstige besondere private Umstände (z.B. fehlender Führerschein):



.....

Nur bei vollständig vorliegenden Unterlagen wird die Anmeldung bearbeitet!

Folgende Unterlagen sind beigelegt: (bitte ankreuzen)

- 1. Vollständig ausgefüllter **Anmeldebogen**
- 2. Tabellarischer, lückenloser und unterschriebener **Lebenslauf**
- 3. **Lichtbild**
- 4. Eigene **Geburtsurkunde** und ggf. Heiratsurkunde, ggf. Geburtsurkunde der Kinder
- 5. Zeugnisse in **beglaubigter Kopie** über
 - Erfolgreicher Hauptschulabschluss/**Mittelschulabschluss** oder
 - Qualifizierender Hauptschulabschluss/Mittelschulabschluss oder
 - Mittlerer Schulabschluss/Hochschulreife
 - Zeugnis über einen Berufsabschluss
 - auf jeden Fall** Zeugnis der zuletzt besuchten Schule

Ausländische Zeugnisse müssen von der Zeugnisanerkennungsstelle
bewertet werden, als Nachweis der Hochschulreife, der mittleren Reife oder
des erforderlichen Hauptschulabschlusses.

- 6. Bewerberinnen und Bewerber **mit einer anderen Muttersprache als Deutsch**:
 - mind. Note 4 „ausreichend“ im Zeugnis einer deutschen Mittelschule oder
 - Nachweis über B2-Niveau oder
 - Teilnahme am zentralen Deutschttest nach den Vorgaben des Staatsministeriums
- 7. **Nachweis über einen mind. 3-monatigen Hauptwohnsitz in Bayern** vor Antragstellung (Kopie des Ausweises und Meldebescheinigung)
- 8. **Erweitertes** amtliches Führungszeugnis (nicht älter als drei Monate)
- 9. **Ärztliche Bescheinigung** über physische und psychische Eignung für einen sozialpädagogischen Beruf (nicht älter als drei Monate)
- 10. **Erklärung**, wie sich die Bewerberin/der Bewerber in den einzelnen Fächern vorbereitet hat und welche Lehrbücher dafür benutzt wurden.
- 11. Versicherung, dass sich die Bewerberin/der Bewerber bisher **noch keiner Abschlussprüfung** an einer Berufsfachschule für Kinderpflege unterzogen hat, bzw. Erklärung, ob und gegebenenfalls wann/mit welchem Ergebnis die Bewerberin/der Bewerber schon einmal eine Abschlussprüfung an einer BFS für Kinderpflege abgelegt hat.
- 12. **Praktikumsbestätigung über mind. 800 Zeitstunden** in Tätigkeit in einer Einrichtung wie Kinderkrippe, Kindergarten, Kinderhort oder Häuser für Kinder
- 13. Bestätigung über **Haftpflichtversicherung** für den Zeitraum der Prüfung (einen Vordruck finden Sie auf der Homepage)
- 14. Nachweis einer **Infektionsschutzbelehrung** (nicht älter als 2 Jahre)
- 15. Hinweise zum **Prüfungsort**

- 16. **100,00 € Aufwandsentschädigung** (diese müssen bar unter Vorlage des Personalausweises zur Informationsveranstaltung mitgebracht werden!)
- 17. **Einverständniserklärung einer Kindertagesstätte** im Raum Mühldorf a. Inn (max. im Umkreis von 30 km), zum Ablegen der praktischen Prüfung vor Ort (die praktischen Prüfungen finden von Mitte April bis Mitte Juli statt)

Bitte kreuzen Sie an!

Ich lege die Prüfung in folgendem Fach ab:

- Katholische Religionslehre und Religionspädagogik
- Evangelische Religionslehre und Religionspädagogik
- Ethik und ethische Erziehung

Sind Sie rechtskräftig verurteilt oder läuft gegen Sie derzeit ein Ermittlungsverfahren?

Nein Ja

Wenn „Ja“, in welcher Sache: _____

Gibt es einen Maßnahmenträger?

Nein Ja

Name des Maßnahmenträgers: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner: _____ Tel.: _____

Maßnahme mit Bildungsgutschein?

Nein Ja

Haben Sie die externe Prüfung schon einmal abgelegt? Nein Ja

Wenn ja, an welcher Berufsfachschule für Kinderpflege? _____

In welchem Jahr? _____

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

Stand Januar 2026