

## Meldung zur Externenprüfung für den Erwerb des Abschlusses der Berufsfachschule für Sozialpädagogische Assistenz Winter 2024 / Sommer 2025

Meldebogen bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!

Bitte ankreuzen:

- SPA-MSA im **Sommer 2025** für Teilnehmende mit MSA (früher Realschulabschluss)

Für die Zulassung zur Externenprüfung benötigen Sie insgesamt **960** Praxisstunden, von denen bis zum **15.09.2024 mindestens 640 Praxisstunden** nachgewiesen sein müssen.  
Die restlichen **320 Praxisstunden** müssen Sie bis zum **31.01.2025** nachweisen.

-----  
Für Teilnehmende der staatlich genehmigten Ersatzschulen:

- SPA-eESA im **Winter 2024**

Für die Zulassung zur Externenprüfung benötigen Sie insgesamt **1.200** Praxisstunden, von denen bis zum **15.05.2024 mindestens 880 Praxisstunden** nachgewiesen sein müssen.  
Die restlichen **320 Praxisstunden** müssen Sie bis zum **31.10.2024** nachweisen.

- SPA-MSA im **Sommer 2025**

Für die Zulassung zur Externenprüfung benötigen Sie insgesamt **960** Praxisstunden, von denen bis zum **15.09.2024 mindestens 640 Praxisstunden** nachgewiesen sein müssen.  
Die restlichen **320 Praxisstunden** müssen Sie bis zum **31.01.2025** nachweisen.

- SPA-MSA im **Sommer 2025**, die **zusätzlich die Fachhochschulreife** erwerben möchten

Für die Zulassung zur Externenprüfung benötigen Sie insgesamt **960** Praxisstunden, von denen bis zum **15.09.2024 mindestens 640 Praxisstunden** nachgewiesen sein müssen.  
Die restlichen **320 Praxisstunden** müssen Sie bis zum **31.01.2025** nachweisen.

-----  
Persönliche Daten

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße u. Nr.: \_\_\_\_\_ Zusatz, c/o: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefonnr: \_\_\_\_\_

Vorbildung

Bezeichnung und Art der letztbesuchten allgemeinbildenden Schule:

\_\_\_\_\_

Abgang aus Klasse: \_\_\_\_\_ Monat/Jahr: \_\_\_\_\_

abgeschlossene Berufsausbildung als: \_\_\_\_\_

und/oder Berufstätigkeit in der Kindertagesbetreuung:

\_\_\_\_\_

Dauer der Tätigkeit (von – bis): \_\_\_\_\_

Prüfungsvorbereitung

Wie? \_\_\_\_\_

Wann? \_\_\_\_\_

Wo? \_\_\_\_\_

Frühere Prüfungsversuche für den Abschluss der Berufsfachschule     nein

ja Wann? \_\_\_\_\_ Wo? \_\_\_\_\_

- Sollte ich an der **Prüfung nicht teilnehmen** können, werde ich das Schulinformationszentrum umgehend schriftlich informieren und die Gründe dafür angeben.
- Wenn ich an der Ablegung der Prüfung durch **Krankheit** verhindert sein sollte, werde ich unverzüglich die prüfende Schule telefonisch informieren und umgehend ein ärztliches Attest beibringen. Auf Verlangen des Schulinformationszentrums werde ich mich amtsärztlich untersuchen lassen.
- **Adressenänderungen** werde ich dem Schulinformationszentrum sofort schriftlich anzeigen.
- Die für die Zulassung **erforderlichen Unterlagen** habe ich diesem Meldebogen beigelegt.
- Die **Gebühr** in Höhe von € 345,00 wird bereits mit der **Anmeldung** fällig und ist auch **im Falle eines Rücktritts** zu zahlen. Ich überweise den Betrag nach schriftlicher Aufforderung (Gebührenbescheid).

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen Unterschrift der\*s Erziehungsberechtigten)

Haben Sie alle Unterlagen beigelegt? Überprüfen Sie bitte die Vollständigkeit Ihrer Unterlagen:

|    | Dokument   | Ist beigelegt<br>✓ |
|----|--|--------------------|
| 1  | Meldebogen   |                    |
| 2  | ausführlicher aktueller Lebenslauf   |                    |
| 3  | Personalausweis in Kopie, beide Seiten   |                    |
| 4  | amtlich beglaubigte Zeugniskopien der Schulabschlüsse  |                    |
| 4a | <i>sofern die Schulabschlüsse im Ausland erworben wurden: zusätzlich</i><br>Bescheinigung der Gleichwertigkeit des ausländischen Schulabschlusses (Zeugnisanerkennung) |                    |
| 4b | Nachweis über das Sprachniveau B2 (Deutsch)  |                    |
| 5  | erweitertes Führungszeugnis (alle Blätter), Ausstellungsdatum nach dem 15.09.23  |                    |
| 6  | Bestätigung der Teilnahme an einem Erste-Hilfe-Kurs nach dem 15.09.23 in Präsenz mit einer Dauer von mindestens 9 Unterrichtseinheiten                                 |                    |
| 7  | Bericht der von Ihnen besuchten Praxisstelle als Nachweis über Ihre Tätigkeiten  |                    |
| 8  | Praxisstundennachweis mit nachvollziehbaren Zeitangaben der bereits abgeleisteten Praxisstunden mit Unterschrift und Stempel der Praxisstelle                          |                    |
| 9  | Angaben über Art und Umfang der geeigneten Prüfungsvorbereitung (z. B. Bescheinigung der privaten Bildungseinrichtung, Zeugnis der Ersatzschule)                       |                    |

**Bitte geben Sie nur vollständige Anmeldeunterlagen ab!**