

Freie und Hansestadt Hamburg
Behörde für Schule und Berufsbildung
Amt für Bildung - SIZ B-8
Hamburger Straße 125 a, 22083 Hamburg
☎ 4 28 63 - 23 84
Internet: <http://www.hamburg.de/bsb/berufliche-abschluesse/>



**Meldung zur Externenprüfung für den Erwerb des Abschlusses
der Fachschule für Heilerziehungspflege
im Sommer 20_____ (bitte Prüfungsjahr ergänzen!)**

(Meldebogen bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

wohnhaft: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ ☎ _____ / _____

E-Mail: _____

Beruf: _____ erstrebter Beruf: _____

Vorbildung:

Bezeichnung und Art der letztbesuchten staatlich bzw. staatlich anerkannten Schule: _____

Abgang aus Klasse: _____ wann?: Monat: _____ Jahr: _____

abgeschlossene Berufsausbildung als: _____

und/oder mindestens drei- bzw. sechsjährige Berufserfahrung als: _____

_____ Dauer der Tätigkeit: _____

Wie, wann und wo haben Sie sich auf die Prüfung vorbereitet? _____

Frühere Versuche, die Abschlussprüfung der Fachschule für Heilerziehungspflege zu bestehen. 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 Prüfungsgebühr in Höhe von € 380,00 überweise ich nach schriftlicher Aufforderung.

Hamburg, _____

Unterschrift

