

## Meldung zur Externenprüfung für den Erwerb des Abschlusses der Fachschule für Heilerziehungspflege im Sommer 2024

Meldebogen bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!

### Persönliche Daten

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

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

Straße u. Nr.: \_\_\_\_\_ Zusatz: \_\_\_\_\_

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

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

### Vorbildung

Bezeichnung und Art der letztbesuchten allgemeinbildenden Schule:

\_\_\_\_\_

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

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

und/oder mindestens drei- bzw. sechsjährige Vollzeitberufserfahrung (mind. 35 Std./Woche) im  
heilpädagogischen Bereich als:

\_\_\_\_\_

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

### Prüfungsvorbereitung

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

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

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

Frühere Prüfungsversuche für den Abschluss der Fachschule für Heilerziehungspflege  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 € 405,00 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)