

Nur von der Schule auszufüllen:
Eingang: Gespr.....
LebL GebU StaatsB Taufsch Passf. Zeug./Abschl.
Lehrabschl. ärztl.Zeugn. . Strafregisterauszug

Fachschule für Sozialberufe

Datum d.Anmeldung:

Anmeldeformular: Schule für Sozialbetreuungsberufe

Schuljahr 20 . /20 . . (Fachniveau, Diplom=Option)

Altenarbeit

Wahl des Ausbildungsschwerpunktes

Behindertenarbeit

_____ o männl.
Familienname Vorname(n) o weibl.

Geburtsname (Name vor der Heirat): _____

Sozialversicherungsnummer, _____
Geburtsdatum/-ort/-staat Soz.Vers.Nr. Tag Monat Jahr Geburtsort/Geburtsstaat

Staatsbürgerschaft: _____ Muttersprache: _____ Religion: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Straße, Nr.: _____

Gemeinde: _____

Name d. Ehepartners/in: _____ Beruf d. Ehepartners/in: _____

Erlerner Beruf d. Bewerbers/in: _____ Im Sozialdienst tätig: ja nein

Telefon: _____ oder _____ e-mail: _____

Schul-/Berufslaufbahn:

AHS bzw. BMHS-Abschluss (welcher/wann): _____

9. Pflichtschuljahr / abgeschlossene Berufsausbildung: _____

Möglicher Dispensgrund: _____

Zur Anmeldung erforderlich:		Nach der Aufnahme vorzulegen (nicht bei Anmeldung):	
Geburtsurkunde (Kopie)	<input type="radio"/>	Ärztliches Zeugnis:	<input type="radio"/>
Staatsbürgerschaftsnachweis (Kopie)	<input type="radio"/>	Strafregisterauszug	<input type="radio"/>
Nachweis d. Religionszugehörigkeit	<input type="radio"/>		
Lebenslauf	<input type="radio"/>	Bemerkungen: _____	
Passfoto	<input type="radio"/>	_____	
Abschlusszeugnis einer AHS/BMHS	<input type="radio"/>	_____	
Zeugnis 9. Schulstufe/Lehrabschluss	<input type="radio"/>	_____	

Wodurch wurden Sie auf uns aufmerksam?

über die Schule Internet Freunde/Bekannte Sonstiges

Ich bin während der Ausbildung voraussichtlich

in einer Stiftung (Name der Stiftung):

ohne eigenem Einkommen
finanziell abgesichert ja nein

Datum: Unterschrift: