

Bewerbung um einen Ausbildungsplatz im Schuljahr 20 /20 im Bildungsgang:

AHR/Schwerp. Gesundheit	Sozialassistent_in
Erzieher_in/AHR	Kinderpfleger_in
Erzieher_in, einjähr. Berufspraktikum	Heilerziehungspfleger_in, praxisintegrierte Form
Erzieher_in, praxisintegrierte Form	Heilpädagogin/Heilpädagoge
Fachoberschule Schwerp. Gesundheit	
Fachoberschule Schwerp. Soziales	

Schüler_in/Studierende_r:

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

männlich weiblich divers ohne Angaben

Straße u. Hausnr. _____

PLZ u. Wohnort _____

Telefon _____ mobil _____

Mail _____

Religion _____ Staatsangeh. _____

Sorgeberechtigte (bei Minderjährigen)

Name Nr. 1(Mutter) _____ Vorname _____

Straße u. Hausnr. _____

PLZ u. Wohnort _____

Telefon _____ mobil _____

Name Nr. 2(Vater) _____ Vorname _____

Straße u. Hausnr. _____

PLZ u. Wohnort _____

Telefon _____ mobil _____

Derzeitige/letzte Schule/Ort:

_____ bis Klasse _____

Höchster allgemeinbildender Abschluss **oder** zu erwartender Abschluss: _____

Fremdsprachen:

1. Fremdsprache _____ von Klasse _____ bis Klasse _____

2. Fremdsprache _____ von Klasse _____ bis Klasse _____

3. Fremdsprache _____ von Klasse _____ bis Klasse _____

Zur Zeit:

Schüler_in Praktikum Berufstätigkeit Freiwilligendienst sonstiges

Einrichtung/Bemerkung (bitte auf jeden Fall angeben) _____

_____ Datum

_____ Unterschrift