

Anmeldung

Fachschule für Sozialwesen - Fachrichtung Sozialpädagogik

Praxisintegrierte Ausbildung zur Erzieherin / zum Erzieher

Hiermit melde ich _____ (Vorname, Name) mich
für das Schuljahr 20____/ 20____ zum Besuch der PIA Klasse der Fachschule an.

Folgende Unterlagen sind für die Anmeldung verpflichtend:

1. Tabellarischer Lebenslauf
 2. Beglaubigte Kopie der notwendigen Schul-, Ausbildungs- und / oder Praxiszeugnisse
 3. Ein Passbild (bitte Namen auf der Rückseite des Bildes vermerken)
 4. Ausbildungsvertrag (spätestens bis zu den Sommerferien)
 5. Briefumschlag (mit Ihrer Adresse adressiert & ausreichend frankiert für die Zusendung der Aufnahmebestätigung)
 6. Nachweis von z.Zt. 240 Stunden Praxis in einer Einrichtung der Kinder- oder Jugendhilfe
- Die Unterlagen sind dem Anmeldebogen beizufügen.**

Bitte die Anmeldung in Druckbuchstaben ausfüllen!
Die mit * gekennzeichneten Bereiche sind Pflichtangaben!

Angaben zur Studierenden / zum Studierenden:

- * Name _____ * Vorname _____
- * Geschlecht: weiblich männlich
- * Geburtsdatum _____ * Geburtsort _____
- * Straße _____ * Hausnummer _____
- * Postleitzahl _____ * Wohnort _____
- * Festnetz _____ / _____ * Handynr. _____ / _____
- * E-Mail _____
- * Konfession (Zutreffendes bitte ankreuzen)
- römisch-katholisch evangelisch islamisch ohne Bekenntnis sonstiges
- * Nationalität (Zutreffendes bitte ankreuzen)
- deutsch albanisch türkisch russisch polnisch rumänisch kroatisch
- libanesisch tschechisch schweizerisch tunesisch sonstiges _____

* Zuletzt besuchte Schulform (Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen)

Name

Ort

* Vorhandener Schulabschluss / Ausbildung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Fachabitur / Allgemeine Hochschulreife
- Fachoberschulreife
- Berufsabschluss

Fremdsprachenkenntnisse (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Englisch _____ Jahre Französisch _____ Jahre Türkisch _____ Jahre
- Sonstiges _____

Gesundheitliche Beeinträchtigungen / Medikamenteneinnahme:

* Angaben zur Ausbildungsstelle:

Art der Einrichtung _____

Name der Einrichtung _____

Ansprechpartner in der Einrichtung _____

Anschrift _____

Telefon _____ / _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden:

Notfallkontakte (bitte mind. einen Kontakt für Notfallsituationen benennen)

	Name, Vorname	Bezug (Bruder, Tante, etc.)	Telefon
1			
2			

* **Einverständniserklärungen** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

1) Ablichtung: Zum Schulalltag gehört die Anfertigung von Fotos, Filmaufnahmen und Ähnlichem, zum Zwecke der pädagogischen Arbeit, aber auch z.T. für die Öffentlichkeitsarbeit der Schule (Website, Presse)

- ich stimme zu ich stimme nicht zu

2) Erstellung einer Klassenliste zur Erleichterung der Kontaktaufnahme. Enthält (Vor-)Name, Adresse, Telefon, Geburtstag, Mailadresse.

- ich stimme zu ich stimme nicht zu

3) In bestimmten Fällen, u.a. bei der Erstellung der Studierendenausweise, ist die Weitergabe von Daten an externe Dienstleister notwendig.

- ich stimme zu ich stimme nicht zu

Mit meiner Unterschrift stimme ich zusätzlich der elektronischen Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu. Jede erbrachte Einwilligung kann zudem jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Unterschrift Studierende/r

Ort & Datum