

Lfd. Nr.

**ANMELDEBOGEN**  
**PFLEGEASSISTENZ/ FACHSOZIALBETREUUNG/**  
**DIPLOMSOZIALBETREUUNG MIT SCHWERPUNKT**  
**ALTENARBEIT/BEHINDERTENARBEIT**

NACHNAME	VORNAME

**TAGESFORM SAALFELDEN (VOLLZEIT)**

PA       FSB/ AA       DSB/ AA       FSB/ AA       DSB/ BA

**BERUFSTÄTIGENFORM SAALFELDEN (TAG UND ABEND)**

PA       FSB/ AA       DSB/ AA       FSB/ AA       DSB/ BA

**BERUFSTÄTIGENFORM BRAMBERG (TAG)**

PA       FSB/ AA       DSB/ AA       FSB/ AA       DSB/ BA

FAMILIENNAME	
VORNAME	
GEBURTSDATUM	
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER	
STAATSBÜRGERSCHAFT	
RELIGION	
MUTTERSPRACHE	
SCHULLAUFBAHN (VS,HS,PS,AHS,BMS,BHS)	
PLZ, WOHNORT	
STRASSE, HAUSNUMMER	
TELEFON	
E-Mail	
FAMILIENSTAND	
NAME des EHEGATTEN	Geb.Datum
NAME(N) der KINDER	Geb.Datum
	Geb.Datum
	Geb.Datum
<b>BEIZULEGENDE URKUNDEN:</b>	
Staatsbürgerschaftsnachweis (Kopie)	
Lehrabschlusszeugnis oder Abschlusszeugnis einer mittleren oder höheren Schule (Kopie)	
Lebenslauf	
Einzahlungsbestätigung der Anmeldegebühr von € 50,--	
Nachweise über zusätzliche Ausbildungen Arbeitszeugnisse (Kopie)	
Polizeiliches Führungszeugnis (Leumundszeugnis) des Herkunftsstaates	
Ärztliche Bestätigung und Nachweis Impfungen (Formular abzugeben bei Schulantritt)	
<b>Datum der Anmeldung</b>	<b>Unterschrift des Aufnahmewerbers/bzw. Erziehungsberechtigten</b>

**Nicht vom Aufnahmebewerber auszufüllen:**

Anmeldung unvollständig Datum	
Anmeldung vollständig Datum	
<b>Sonstige Vermerke</b>	

Die Anmeldegebühr beträgt € 50,00. Bitte an folgende Kontoverbindung einzahlen:

**SOB Saalfelden: AT55 3505 3000 0004 6490**

<b>Eingangsstempel der Schule</b>	
-----------------------------------	--