

Lfd. Nr.

ANMELDEBOGEN

DIPLOMSOZIALBETREUUNG IN ALTENARBEIT

| NACHNAME | VORNAME |
|----------|---------|
| | |

- BERUFSTÄTIGENFORM ALTENARBEIT
SAALFELDEN**

- BERUFSTÄTIGENFORM BEHINDERTENARBEIT
SAALFELDEN**

| | |
|---|---|
| FAMILIENNAME | |
| VORNAME | |
| GEBURTSDATUM/ GEBURTSORT | |
| SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER | |
| STAATSBÜRGERSCHAFT U. GEBURTSORT | |
| 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 |
| BEIZULEGENDE URKUNDEN: | |
| Staatsbürgerschaftsnachweis (Kopie) | |
| Abschlusszeugnis Fachsozialbetreuung oder Altenfachbetreuung mit integrierter PA (Kopie) | |
| Lebenslauf | |
| Nachweise über zusätzliche Ausbildungen Arbeitszeugnisse (Kopie) | |
| Einzahlungsbestätigung der Anmeldegebühr € 50,- | |
| Polizeiliches Führungszeugnis (Leumundszeugnis) des Herkunftsstaates | |
| Ärztliche Bestätigung (Formular abzugeben bei Schulantritt) | |
| Datum der Anmeldung | Unterschrift des Aufnahmewerbers/bzw. Erziehungsberechtigten |

Nicht vom Aufnahmebewerber auszufüllen:

| | |
|-------------------------------|--|
| Anmeldung unvollständig Datum | |
| Anmeldung vollständig Datum | |
| Sonstige Vermerke | |

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

SOB Saalfelden: AT55 3505 3000 0004 6490

| | |
|-----------------------------------|--|
| Eingangsstempel der Schule | |
|-----------------------------------|--|