Städt. Fachakademie für Sozialpädagogik

Sozialpädagogisches Seminar



Landeshauptstadt München Referat für Bildung und Sport

Schlierseestr.47 81539 München Telefon (089) 233-43750 Telefax (089) 233-43755

Ausbildung zum / zur Erzieher/in

Bewerbungsbogen

Ich bewerbe mich zum Schuljahr **20**___/__ für folgende Ausbildung (bitte ankreuzen):

□ 2 – jährig	☐ 2 – jährig in Vollzeit-Unterricht	
Voraussetzung mittlerer Schulabschluss	☐ 3 – jährig in Abendausbildung (Teilzeit)	
 □ 1 – jährig Voraussetzung: BFD oder FSJ oder Berufsausbildung oder (Fach-)Abitur 	 □ Optiprax Voraussetzung: Fachabitur oder Abitur und 6 Wochen Praktikum 	
	Falls ich nicht in Optiprax aufgenommen werde, melde ich mich verbindlich für das 1 – jährige SPS an	
Nähere Informationen zu den einzelnen Ausbildungsgängen erhalten Sie über • die Homepage (www.sozpaedfs.musin.de/faks/aktuelles) und die dort eingestellten Merkblätter • das Beratungsteam der Fachakademie. A) Personalien:		
Name, Vorname(n):	Geburtstag: Familienstand: O ledig O verheiratet O geschieden	
Geburtsort (Stadt / Land):	Staatsangeh.: Bekenntnis:	
Wenn Sie nicht in Deutschland geboren sind, wann sind S	ie zugezogen?	
Zahl der Kinder: Telefon: Festnetz / mobil		
e-mail (für Rückfragen unbedingt erforderlich – bitte in Druckbuchstaben)		
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort: (ggf. bei zur Untermiete "c/o")		
wenn Sie noch minderjährig sind:		
Name und Anschrift der/des Sorgeberechtigten:	Telefon:	
	Stand: 16.11.2017	

B) Beruflich	e Vorkenntnisse (Na	chweise müssen beigelegt sein):
Sozialpädagogis	ches Seminar bei	
von	bis	Monate
Freiwilliges Sozia	ales (Rechtsgrundlage BGE	BI.I S.640) / Diakonisches / Ökologisches Jahr bei
Träger:		von bis
Bundesfreiwillige	endienst hei	von bis
		13.11
Abgeschlossene	Berufsausbildung als	
von	bis	Art der Abschlussprüfung:
Berufstätigkeit al	ls	
bei		Jahre Monate
Fachoberschule	/ Berufsoberschule	
von	bis	zuletzt besuchte Klasse Abschluss im Jahr
soziales Engage	ment, ehrenamtliche Tätigk	keit
	kenntnisse (bitte anl	-
☐ Keine	Unterrichtsdauer: 🗆	weniger als 2 Jahre
Dieser Bewerb	ung sind beigefügt:	
beglauk	oigte Kopien und	
das ärztliche Z der Erzieherin/		les Formblatt) über die gesundheitliche Eignung für den Beruf
Datum		Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers
Bei Minderjäh	rigkeit der Bewerberin	/ des Bewerbers:
Wir erteilen / ic dieser Bewerb		htigte/r der Bewerberin / des Bewerbers die Zustimmung zu
Datum		Unterschrift/en der/des Sorgeberechtigten