

Zutreffendes bitte ankreuzen **x** oder ausfüllen!

## Bewerbungsbogen

für die Aufnahme in die

Fachakademie für Heilpädagogik  
der Landeshauptstadt München  
Schlierseestraße 47  
81539 München

(Raum für Passbild)

**Unterricht: Schleißheimerstrasse 510, 80933 München, Tel. 089/233-66180**

### A) Personalien:

Name, Vorname: (Rufname unterstreichen!)	geboren am:	geboren in: (Ort, Kreis, Land)
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	Staatsangeh.:	Bekenntnis:
Zahl der Kinder:	Zahl der Geschwister:	
PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer:	Telefonnummer	

### B) Schulbildung:

Volksschule in:	von:	bis:
Realschule in: *)	von:	bis:
Gymnasium in: *)	von:	bis:
sonstige Schulen: *)	von:	bis:
Wurde ein Abschluss erzielt? *)      ja                      nein	wenn ja, welcher?	

\*) Beglaubigte Zeugnisabschriften erforderlich

Fachoberschule \*)  
Name der Schule \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ letzte besuchte Klasse \_\_\_\_\_ Kl.  
Abschluss im Jahr \_\_\_\_\_

Abgeschlossene Berufsausbildung \*) als \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Art der Abschlussprüfung \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_

Berufstätigkeit als \_\_\_\_\_  
bei \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_ Monate

Ggf.: persönliche Schwierigkeiten  
(z.B. Halbwaise, Vollwaise, unversorgte Kinder, schwierige Ausbildungssituation wegen Wohnsitz auf dem Land,  
finanzielle Notlage .....)

Berufsziel:

\*) Beglaubigte Kopien von Abschlusszeugnissen, Urkunden etc. notwendig

**Bitte legen Sie einen tabellarischen Lebenslauf bei!**

I) Dieser Bewerbung sind beigefügt:

\_\_\_\_\_ beglaubigte Kopien

**Unvollständige Bewerbungen können nicht berücksichtigt werden.**

II) Die Schulordnung wird von der/dem Anmeldenden anerkannt.

III) Ich nehme zur Kenntnis, dass ein Teil der theoriebegleitenden Praktika in die Ferien fallen kann.

IV) Ich beantrage die Zulassung zu der im Sept. 20\_\_\_\_\_ beginnenden Ausbildung.

Datum:

Unterschrift der/des Bewerberin/Bewerbers

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Postanschrift: (für Bewerbungen / Bescheinigungen / Bafög etc.)**

Fachakademie für Heilpädagogik  
der Landeshauptstadt München  
Schlierseestraße 47  
81539 München  
Tel: 089/233-43751

**Der Unterricht findet in der Regel statt:**

Fachakademie für Heilpädagogik  
der Landeshauptstadt München  
Schleißheimerstrasse 510  
80933 München  
Tel: 089/233-66180