



Antrag auf Zulassung

zur Abschlussprüfung für andere Bewerber
nach § 37 bis § 39 FAKO Sozialpädagogik

Raum
für
Passbild

A) Personalien:

Name, Vorname: (Rufname unterstreichen!)	geboren am:	geboren in: (Ort, Land)
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> gesch.	Staatsangeh.:	Bekenntnis:
Zahl der Kinder und Alter		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Wohnort		
Telefon		Mobil-Nr.

B) Schulbildung:

Grund/ Mittelschule in:	von:	bis:
Realschule in: *)	von:	bis:
Gymnasium in:*)	von:	bis:
sonstige Schulen: *)	von:	bis:
Wurde ein Abschluss erzielt? *) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wenn ja, welcher?	

*) Beglaubigte Kopien erforderlich!

Bitte wenden!

C) Angaben zur Berufsausbildung und beruflichen Tätigkeit:

1. Abgeschlossene Berufsausbildung

als _____

von _____ bis _____

Art der Abschlussprüfung: _____

Datum: _____

2. Berufstätigkeit

als _____

bei _____

_____ Jahre _____ Monate

3. Sonstige Angaben

(einschlägige Praktika, Freiwilliges Soziales Jahr, ehrenamtliche sozialpädagogische Tätigkeit.....)

4. In Aussicht genommener Zeitpunkt der Anmeldung zur Prüfung:

D) Dem Lebenslauf sind _____ beglaubigte Kopien beigelegt.

Unvollständige Bewerbungen können nicht berücksichtigt werden!

Datum:

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers
