

Bitte lesen Sie vor dem Ausfüllen unser Merkblatt!

## Bewerbungsbogen

für die Aufnahme in die

zwei  
Lichtbilder

Städtische Fachakademie für  
Sozialpädagogik  
Schlierseestraße 47  
81539 München

Ich bewerbe mich zum Schuljahr 20\_\_ / \_\_

- für das zweijährige Sozialpädagogische Seminar
- für das auf ein Jahr verkürzte Sozialpädagogische Seminar
- für die Ausbildung in Tagesausbildung (2 Jahre + Berufspraktikum)
- für die Ausbildung in Abendausbildung (3 Jahre + Berufspraktikum)
- für das Optiprax-Modell (3 Jahre, SPS und Berufspraktikum integriert)

### A) Personalien:

Name, Vorname(n):		Geburtstag:	Familienstand:
Geburtsort: <i>falls nicht in Deutschland</i> ⇨	Jahr des Zuzugs:	Staatsangeh.:	Bekenntnis:
Zahl der Kinder:	Telefon: Festnetz / mobil		e-mail:
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort: (ggf. bei zur Untermiete „c/o“)			

### wenn Sie noch minderjährig sind:

Name und Anschrift der/des Sorgeberechtigten:	Telefon:

### B) Schulbildung:

Grundschule in:	von:	bis:
Mittelschule in:	von:	bis:
Realschule in:	von:	bis:
Gymnasium in:	von:	bis:
sonstige Schulen:	von:	bis:
Welcher Abschluss wird/wurde erzielt?	wann?	

### C) Berufliche Vorkenntnisse:

Sozialpädagogisches Seminar bei \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Monate

Freiwilliges Soziales (Rechtsgrundlage BGBl.I S.640) / Diakonisches / Ökologisches Jahr bei  
\_\_\_\_\_

Träger: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Bundesfreiwilligendienst bei \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Abgeschlossene Berufsausbildung als \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Art der Abschlussprüfung: \_\_\_\_\_

Berufstätigkeit als \_\_\_\_\_  
bei \_\_\_\_\_ Jahre \_\_\_\_\_ Monate

Fachoberschule / Berufsoberschule \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ zuletzt besuchte Klasse \_\_\_\_\_ Abschluss im Jahr \_\_\_\_\_

soziales Engagement, ehrenamtliche Tätigkeit \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dieser Bewerbung sind beigefügt:

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

das ärztliche Zeugnis (siehe beiliegendes Formblatt) über die gesundheitliche Eignung für den Beruf der Erzieherin/des Erziehers.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

#### Bei Minderjährigkeit der Bewerberin / des Bewerbers:

Wir erteilen / ich erteile als Sorgeberechtigte/r der Bewerberin / des Bewerbers die Zustimmung zu dieser Bewerbung:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en der/des Sorgeberechtigten