

**Bewerbung um einen Ausbildungsplatz im Schuljahr 20 /20 im Bildungsgang:**

AHR/Schwerp. Gesundheit	Sozialassistent_in
Erzieher_in/AHR	Sozialassistent/Pflegefachassistent
Erzieher_in, einjähr. Berufspraktikum	Kinderpflege
Erzieher_in, praxisintegrierte Form	Heilerziehungspfleger_in, praxisintegrierte
Fachoberschule Schwerp. Gesundheit	Form Heilpädagoge/Heilpädagogin
Fachoberschule Schwerp. Soziales	

**Schüler\_in/Studierende\_r:**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_  
 männlich  weiblich  divers  ohne Angaben   
 Straße u. Hausnr. \_\_\_\_\_  
 PLZ u. Wohnort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_  
 Mail \_\_\_\_\_  
 Religion \_\_\_\_\_ Staatsangeh. \_\_\_\_\_

**Sorgeberechtigte (bei Minderjährigen)**

**Name Nr. 1(Mutter)** \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
 Straße u. Hausnr. \_\_\_\_\_  
 PLZ u. Wohnort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_  
**Name Nr. 2(Vater)** \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
 Straße u. Hausnr. \_\_\_\_\_  
 PLZ u. Wohnort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

**Derzeitige/letzte Schule/Ort:**

\_\_\_\_\_ bis Klasse \_\_\_\_\_  
 Höchster allgemeinbildender Abschluss **oder** zu erwartender Abschluss: \_\_\_\_\_

**Fremdsprachen:**

1. Fremdsprache \_\_\_\_\_ von Klasse \_\_\_\_\_ bis Klasse \_\_\_\_\_  
 2. Fremdsprache \_\_\_\_\_ von Klasse \_\_\_\_\_ bis Klasse \_\_\_\_\_  
 3. Fremdsprache \_\_\_\_\_ von Klasse \_\_\_\_\_ bis Klasse \_\_\_\_\_

**Zur Zeit:**

Schüler\_in  Praktikum  Berufstätigkeit  Freiwilligendienst  sonstiges

Einrichtung/Bemerkung (bitte auf jeden Fall angeben) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift