

Anmeldung für das Studienjahr _____

Praxisintegrierte Ausbildung zum/zur Erzieher:in

Hinweise: Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen (Groß- und Kleinbuchstaben),
 Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Art. 62 BayEUG

A Studierende/r (bitte deutlich schreiben!)

Name, Vorname	Geburtsdatum:	Geburtsort/Land:	
	Bekenntnis: RK <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> BL <input type="checkbox"/> IL <input type="checkbox"/> SONSTIGE <input type="checkbox"/>		
	Geschlecht: M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
	Zuzugsdatum nach Deutschland:		
Anschrift:	Zuzugsgrund: <input type="checkbox"/> Asylbewerber <input type="checkbox"/> Ausländer (nach Asylantrag) <input type="checkbox"/> sonstiger Zuzug		
Telefon:			
Mobil:			
E-Mail:			

Ausbildungsvertrag mit Einrichtung (sofern bereits abgeschlossen)

Einrichtung:
Straße:
Ort:
Ansprechpartner:
E-Mail:

B Schulische und berufliche Daten

Berufliche Vorbildung:	Schulabschluss:
<input type="checkbox"/> abgeschlossene Berufsausbildung in einem sozialpädagogischen oder pflegerischen Beruf z.B. Kinderpfleger:in <input type="checkbox"/> abgeschlossene mindestens 2jährige Berufsausbildung in einem staatlich anerkannten Ausbildungsberuf <input type="checkbox"/> erfolgreich abgeschlossenes Sozialpädagogisches Einführungsjahr <input type="checkbox"/> einschlägige berufliche Tätigkeit von mindestens 4 Jahren	<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Fachgebundene Hochschulreife <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife <input type="checkbox"/> Sonstiger Abschluss: ----- -----

Die Richtigkeit der Angaben, insbesondere zur Art der Ausbildung wird bestätigt.

 Datum

 Unterschrift des Anmeldenden (ggf. Erziehungsberechtigten)