

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

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: Zuzugsgrund: <input type="checkbox"/> Asylbewerber <input type="checkbox"/> Ausländer (nach Asylantrag) <input type="checkbox"/> sonstiger Zuzug	
Anschrift:		
Telefon:		
Mobil:		
E-Mail:		

Ausbildungsvertrag mit Einrichtung (sofern bereits abgeschlossen)

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

Schulische Daten

Schulabschluss:

Mittlerer Schulabschluss und SEJ
 Fachhochschulreife
 Fachgebundene Hochschulreife
 Allgemeine Hochschulreife
 Sonstiger Abschluss:

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

 Datum

 Unterschrift des Anmeldenden (ggf. Erziehungsberechtigten)