

AUSBILDUNGSZENTRUM FÜR SOZIALBERUFE

Schule für Sozialbetreuungsberufe

Caritas der Diözese Graz-Seckau

8010 Graz, Wielandgasse 31, DVR 0029874(145)

Passfoto

ANMELDUNG

für die Ausbildung zur/zum Fach-SozialbetreuerIn/Diplom-SozialbetreuerIn

im Bereich: (Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

Familienarbeit

Vollzeitausbildung

Altenarbeit

Vollzeitausbildung

berufsbegleitend

Behindertenarbeit

Vollzeitausbildung

berufsbegleitend

Behindertenbegleitung

Vollzeitausbildung

berufsbegleitend

STAMM- UND KATALOGBLATT NR. _____

(wird von der Schule ausgefüllt)

Das Anmeldeformular bitte vollständig und gut lesbar in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen

PERSÖNLICHE DATEN

Vor- und Zuname _____

Geburtsname _____

Geburtsdatum

--	--	--	--	--	--	--	--

Geburtsort _____

Sozialversicherungs-Nr.

--	--	--	--	--	--

Familienstand _____

Religion _____

Straße _____

Postleitzahl _____

Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Staatsbürgerschaft _____

Muttersprache _____

SCHULBILDUNG

Schule

von

bis

Abschluss am

LEHRE

Art der Lehre

von

bis

Abschluss am

ABSOLVIERTE KURSE

Art des Kurses	von	bis	Abschluss am
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

ZURÜCKGELEGTE DIENSTZEITEN

Dienstgeber	Funktion	von	bis
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

DERZEITIGE ARBEITSSTELLE (f. Berufstätige)

Name, Anschrift	Funktion	seit
_____	_____	_____

VORPRAKTIKUM (wenn erforderlich)

Betrieb	von	bis
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Hinweis: Wir bitten um Verständnis, dass Ihre Anmeldung nur mit allen notwendigen Unterlagen sowie nach Einlangen der Bearbeitungsgebühr in der Höhe von € 50,- bearbeitet werden kann.

Die erforderlichen Unterlagen sind: Lebenslauf, Geburtsurkunde, Staatsbürgerschaftsnachweis samt Aufenthaltstitel (ausgenommen EU-Bürger/-innen), Abschlusszeugnis, Praktikums- oder Arbeitsbestätigung, Praktikumsbericht (nur bei BB).

Ort, Datum

Unterschrift

NUR AUSZUFÜLLEN BEI NICHT VOLLJÄHRIGEN PERSONEN

Name und Adresse der Eltern	Kontaktdaten der Eltern
_____	E-Mail: _____
_____	Telefon: _____
_____	_____

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten