

# 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

Beruf der Eltern

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten