



Foto

Anmeldung für gedehnte Klasse SOB-Behindertenbegleitung (SOB-BB)

Ausbildungsgang Feb. 2021 bis Feb. 2024, Fachniveau in 6 Semestern

Vor- und Zuname:

Straße/Hnr.:

PLZ/Ort:

Soz. Vers.Nr.:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsbürgerschaft:

Religion:

E-Mail-Adresse:

Telefon:

Schulbildung nach VS (bitte vollständig):

Bisherige Berufstätigkeit im Sozial- und Gesundheitsbereich:

Bei folgender Praxiseinrichtung werde ich während der Ausbildung mein Praktikum absolvieren (Organisation, Bereich, Ort):

Eine Empfehlung der Praxisorganisation ist Grundlage der Aufnahme.

Ich erkläre mich bereit, dass meine Daten für die interne Verwendung gespeichert werden dürfen.

Datum:

Unterschrift:

Melden Sie sich bitte mit folgenden Unterlagen an:

- Anmeldeformular
- 2 Passfotos
- Lebenslauf
- Abschlusszeugnis Lehre/Schule/...
- Dienstzeugnisse (falls vorhanden)
- Praxisempfehlungen
- Jeweils max. 80 Wörter handgeschrieben:
 1. Ein Erlebnis, das mich bewogen hat, diese Ausbildung zu machen.
 2. Mit welcher Haltung möchte ich im Sozialbereich arbeiten?

Anmeldeschluss:

13. November 2020