

Bewerbung zur Ausbildung

für das Schuljahr: _____

- ☐ Ergotherapeut*in
☐ Erzieher*in
☐ Kinderpfleger*in

1. MEINE PERSON

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
Familienstand _____ Konfession _____ Staatsangehörigkeit _____
Zuzug am _____ (nur, wenn das Geburtsland nicht Deutschland ist)
Straße _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____ Handy _____
E-Mail _____

2. MEINE FAMILIE (nur bei minderjährigen Bewerber*innen erforderlich)

Name des Vaters _____ Anschrift* _____
Name der Mutter _____ Anschrift* _____
Telefonnummer** _____ E-Mail** _____

* nur ausfüllen, wenn sie von der Anschrift der Bewerberin/des Bewerbers abweicht

**Die Erreichbarkeit eines Erziehungsberechtigten muss gewährleistet sein.

3. PLATZ IM WOHNHEIM

Ich interessiere mich für einen Platz im Wohnheim ☐ ja ☐ nein

4. MEIN BILDUNGSSTAND

Mein derzeit höchster Schulabschluss:

- ☐ Erfolgreicher/ ☐ Qualifizierender Mittelschulabschluss ☐ Mittlerer Schulabschluss
☐ Fachhochschulreife ☐ Hochschulreife (Abitur) ☐ Sonstiges: _____

an der _____ in _____
(Schulart, z. B. Mittelschule, Realschule, Gymnasium usw.) (Ort)

am _____
(Zeugnisdatum)

Ich habe das **Fach Englisch** (5 Jahre Unterricht) mit der Note _____ abgeschlossen.

Ich strebe derzeit folgenden Schulabschluss an:

_____ (Art des Schulabschlusses)

an der

_____ (Schulart, z. B. Mittelschule, Realschule, Gymnasium usw.)

in

_____ (Ort)

Ich habe **nach Erwerb** des Schulabschlusses noch folgende Schulen ohne Abschluss besucht:

_____ in _____ bis _____
(Schule) (Ort) (Datum)

_____ in _____ bis _____
(Schule) (Ort) (Datum)

Ich habe eine _____ -jährige **berufliche Ausbildung** als _____

von _____ bis _____ mit/ohne Abschluss _____

5. MEINE BERUFLICHEN ERFAHRUNGEN

Ich bin **berufstätig** gewesen

als _____ von _____ bis _____

als _____ von _____ bis _____

als _____ von _____ bis _____

Ich habe ein **Praktikum** abgeleistet

Einrichtung _____ von _____ bis _____

Ich habe ein **Diakonisches Jahr / Freiwilliges Soziales Jahr / Freiwilliges Ökologisches Jahr / Bundesfreiwilligendienst** abgeleistet

Einrichtung _____ von _____ bis _____

Weitere Anmerkungen

Bitte legen Sie Zeugnisse, Lebenslauf und weitere Unterlagen als (ggf. beglaubigte) Kopien bei.
Postalisch eingesendete Dokumente können leider nicht zurückgeschickt werden.

Ort, Datum

Unterschrift