

Bewerbungsbogen

zur Aufnahme in die Fachschule für Heilerziehungspflege Kempten (Allgäu) für das Schuljahr: ____/____

Angestrebte Ausbildung : Heilerziehungspfleger/in

Teil I: Informationen zu Ihrer Bewerbung

1. Personalien	
Name, Vorname:	geboren am:
PLZ, Wohnort:	Staatsangehörigkeit:
Straße, Hausnummer:	Falls das Geburtsland nicht Deutschland ist, ist auch das Zuzugsdatum nach Deutschland anzugeben.
geboren in: (Ort, Land)	
Tel. Nr.:	Familienstand:
Handy:	Anzahl und Alter der Kinder:
E-Mail:	Religionszugehörigkeit:

2. Schulischer Werdegang (zutreffendes bitte ausfüllen und ankreuzen)		Beglaubigte Kopie	
		Ja	Nein
<input type="checkbox"/> Mittelschulabschluss (Hauptschulabschluss)	nachgewiesen durch Zeugnis vom:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss	nachgewiesen durch Zeugnis vom:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (Fach-)Hochschulreife	nachgewiesen durch Zeugnis vom:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Berufsausbildung (Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen)		Beglaubigte Kopie	
		Ja	Nein
Abgeschlossene einschlägige ¹⁾ Berufsausbildung:	nachgewiesen durch Zeugnis vom:		
<input type="checkbox"/> Heilerziehungspflegehilfe		<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Berufsfachschule mit Fachrichtung Sozial- oder Gesundheitswesen			
<input type="checkbox"/> Sonstiges:			
Abgeschlossene sonstige Berufsausbildung (z. B. Mechatroniker/ in) in einem staatlich anerkannten Beruf als:	nachgewiesen durch Zeugnis vom:	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>
* Falls Ja: Wurde über die Berufsausbildung ein mittlerer Schulabschluss erreicht?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

¹⁾ **Beispiele für eine einschlägige Berufsausbildung** : Kinderpfleger/in, Sozialbetreuer/ in, Pflegefachhelfer/ in, Altenpfleger/ in, Ergotherapeut/ in, Rettungsanitäter/ in

4. Einschlägige berufliche Tätigkeit/en in einem der Heilerziehungspflege förderlichen Bereich (Anrechnungen Vorpraktikum) (zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen)	
einschlägige²⁾ Berufstätigkeit <input type="checkbox"/> Freiwilliges Soziales Jahr <input type="checkbox"/> Bundesfreiwilligendienst mit einschlägiger²⁾ Berufstätigkeit <input type="checkbox"/> Praktikum <input type="checkbox"/> Anstellung als Helfer/ Hilfskraft (z. B. Betreuungshelfer)	von: ____ . ____ . ____ bis: ____ . ____ . ____ (TT MM JJJJ) in folgender Einrichtung: _____ von: ____ . ____ . ____ bis: ____ . ____ . ____ (TT MM JJJJ) in folgender Einrichtung: _____ von: ____ . ____ . ____ bis: ____ . ____ . ____ (TT MM JJJJ) in folgender Einrichtung: _____ von: ____ . ____ . ____ bis: ____ . ____ . ____ (TT MM JJJJ) in folgender Einrichtung: _____
<input type="checkbox"/> mind. 4-jährige Führung eines Mehrpersonenhaushaltes <input type="checkbox"/> Sonstiges:	Gesamt ____ Wochen Dauer:

²⁾ **Beispiele für einschlägige Berufstätigkeit:** Tätigkeit in einer Heilpädagogischen Tagesstätte, einem Heilpädagogischen Heim, in der beruflichen und medizinischen Rehabilitation, einem Wohnheim oder einer Werkstätte für Menschen mit Behinderung, in einem Altenheim, einer Integrierten Kindertagesstätte, einer Einrichtung der Kinder- und Jugendpsychiatrie

5. Praxisstelle während der Ausbildungszeit (Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen)	
<input type="checkbox"/>	Eine Praxisstelle während der Ausbildung ist mir zugesagt. Einrichtung:
<input type="checkbox"/>	Ich suche noch nach einer Praxisstelle.

Ort, Datum

Unterschrift

bei Minderjährigen Unterschrift Sorgeberechtigte

Ihrer Bewerbung fügen Sie bitte folgende Unterlagen bei:

- Bewerbungsanschreiben
- Lückenloser tabellarischer Lebenslauf
- Amtlich beglaubigte** Zeugniskopien (siehe Punkte 2 u. 3) – soweit bereits vorhanden
- Bestätigung über praktische Tätigkeiten bzw. sonstige Tätigkeiten (siehe Punkte 4) – soweit bereits vorhanden

**Nachzureichen nach erfolgter Schulplatzzusage sind weiter:
(Voraussetzungen für die Erstellung eines Ausbildungsvertrages)**

- Ärztliches Zeugnis über die gesundheitliche Eignung für einen pädagogischen und pflegerischen Beruf (Dieses ärztliche Zeugnis, z. B. von Ihrem Hausarzt, darf nicht älter als 3 Monate sein und muss eindeutig bescheinigen, dass Sie für den Beruf des Heilerziehungspflegers/-helfers geeignet sind.)
- Amtliches Führungszeugnis (nicht älter als 3 Monate)
- Nachweis der Praktikumsstelle während der Ausbildung bis **31. Mai** im Jahr des Ausbildungsbeginns
- Vorlage eines gültigen amtlichen Lichtbildausweises

