**Bewerbungsbogen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Schulstandort Neuendettelsau** |  | **Schulstandort Nürnberg** |
|  |  Heilerziehungspflege **2-jährige Ausbildung** |  |  Heilerziehungspflege **2-jährige Ausbildung** |
|  |  Heilerziehungspflege **3-jährige Ausbildung** |  |  Heilerziehungspflege **3-jährige Ausbildung** |
|  |  Heilerziehungspflegehilfe **1-jährige Ausbildung** |  | *Keine Auswahl* |

1. **Persönliche Daten:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Familienname:* |  | *Vorname:* |  |
| *Geburtsdatum:* |  | *Geburtsort:* |  |
| *PLZ/Wohnort:* |   |
| *Straße:* |  |
| *Email:* |  | *Telefon:* |  |
| *Familienstand:* | wählen | *Religion:* | wählen | *Staatsangehörigkeit:* |  |
| *Zuzug nach Deutschland am:* | *01.01.1900* | *(nur wenn das Geburtsland* ***nicht*** *Deutschland ist)* |

***Sind Sie schwerbehindert oder gleichgestellt?***

(freiwillige Angabe)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. *schwerbehindert*
 | bitte wählen |  | 1. *gleichgestellt*
 | bitte wählen |

1. **Bewerbungsunterlagen / Erfüllen der Zugangsvoraussetzungen**

*Bitte legen Sie die jeweiligen Dokumente in Kopie Ihrer Bewerbung bei und bringen Sie die Originale zur Vorlage zum Bewerbungsgespräch mit:*

1. **Schulische Bildung/Bildungsabschluss *(mein derzeit höchster Bildungsabschluss)*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bildungsabschluss** | **Schulart**  | **Abschlussjahr** | **Abschlusszeugnis** |
| Bitte wählen | Bitte wählen |  |  liegt meiner Bewerbung bei reiche ich zeitnah nach |

**Nur bei Bildungs- und/oder Berufsabschlüssen, die nicht in Deutschland erreicht wurden:**

Informationen finden Sie unter:

<https://www.km.bayern.de/ministerium/schule-und-ausbildung/zeugnisanerkennung.html>

|  |  |
| --- | --- |
| **Land, in dem der Bildungsabschluss erreicht wurde:** | **Die Anerkennung meines Bildungsabschlusses…** |
|  |  | **liegt als Kopie den Bewerbungsunterlagen bei** |
|  | **habe ich bereits beantragt, aber noch nicht erhalten.** |
|  | **habe ich noch nicht beantragt.** |

|  |
| --- |
| 1. **Berufsausbildung:**
 |
| **Berufsausbildung als** | **Abschlussjahr** | **Abschlusszeugnisggf. Urkunde** |
|  |  |  liegt meiner Bewerbung bei reiche ich zeitnah nach |
| 1. **Einschlägige praktische Tätigkeit(en):**
 |
| **Was?** | **Wo? Name Einrichtung/ ggf. Ort** | **von – bis (MM/JJ)** |
| Bitte wählen |  |  | bis |  |
| Bitte wählen |  |  | bis |  |

***Bei Zugang über Führung Mehrpersonenhaushalt (mindestens 4 Jahre):***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Kind(er):* | wählen | *Im Alter von:* | / / / /  | Jahr(en) |

1. **Zusätzliche Information(en) für die Fachschule:**

[ ]  Ich möchte im Rahmen meiner Ausbildung zur/zum Heilerziehungspfleger\*in die

fachgebundene Hochschulreife (Zusatzunterricht/Prüfung im Fach Englisch; kostenpflichtig) erwerben

[ ]  Ich werde meine Ausbildung voraussichtlich über Förderung der Bundesagentur für Arbeit

absolvieren (Qualifizierungschancengesetz für Arbeitnehmer ehemals Bildungsgutschein)

[ ]  Ich habe bereits eine Zusage von einer Praxisstelle

*Bitte nehmen Sie sich noch etwas Zeit und lassen Sie uns wissen, wie Sie auf unsere Fachschule aufmerksam geworden sind. Vielen Dank.*

|  |
| --- |
| **Wie sind Sie auf unsere Fachschule aufmerksam geworden?** |
| [ ]  | Internet | [ ]  | Social Media | [ ]  | Berufsmesse | [ ]  | Agentur f. Arbeit | [ ]  | Praktikum/ Berufsschule | [ ]  | Empfehlung |
| [ ]  andere Quelle:  |  |
| **Wie haben Sie sich über unsere Fachschule informiert?** |
| [ ]  | Homepage | [ ]  | Infoveranstaltung der Fachschule | [ ]  | an der Fachschule (Telefonisch/Email) | [ ]  | Freunde / Kollegen / Vorgesetzte |
| [ ]  andere Quelle:  |  |
| **Warum bewerben Sie sich an unserer Fachschule?** |
| [ ]  | Wohnortnähe | [ ]  | Qualitativ gute Ausbildung | [ ]  | Evangelische Fachschule | [ ]  | persönliche Empfehlung |
| [ ]  anderer Grund:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 6. Dezember 2023 |
| Ort | Datum |