

Bewerbung

um Zulassung zu der im August _____
beginnenden Ausbildung

Raum für Passbild

A) Personalien

Name, Vorname (Rufname bitte unterstreichen):		geboren am:	geboren in (Ort, Kreis, Land):	
PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer:				
E-Mail:			Tel. / Mobil:	
Familienstand (ledig, verh., verw., gesch.)	Anzahl der Kinder:	Staatsangehörigkeit:	Religionszugehörigkeit:	
Berufsziel (bitte ankreuzen):				
<input type="checkbox"/> Heilerziehungspfleger/in <input type="checkbox"/> Heilerziehungspfleger/in				

B) Schulischer Werdegang (Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> qualifizierter Hauptschulabschluss
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife	<input type="checkbox"/> Fachabitur <input type="checkbox"/> Abitur

C) Berufsausbildung

Abgeschlossene Berufsausbildung als:
Bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> mind. 2 Jahre

D) Praktische Tätigkeit/en in einem der Heilerziehung förderlichen Aufgabengebiet

Tätigkeit in einer Einrichtung der Behindertenhilfe	vom	bis	als:
Tätigkeit im medizinisch-pflegerischen Bereich	vom	bis	als:
Tätigkeit im medizinisch-pflegerischen Bereich	vom	bis	als:
Tätigkeit im erzieherischen Bereich	vom	bis	als:

E) Sonstige Tätigkeit/en, die als Vorpraktikum angerechnet werden kann / können:

Zivildienst	von	bis
Wehrdienst	von	bis
Freiwilliges Soziales Jahr	von	bis
Sanitätsdienst	von	bis
Führung eines Mehrpersonenhaushaltes	von	bis

F) Anlagen

<input type="checkbox"/>	Bewerbungsschreiben *)
<input type="checkbox"/>	tabellarischer Lebenslauf
<input type="checkbox"/>	Zeugniskopien (siehe Punkte B und C) – in beglaubigter Kopie
<input type="checkbox"/>	Bestätigung über praktische Tätigkeiten bzw. sonstige Tätigkeiten (siehe Punkte D und E – in beglaubigter Kopie
<input type="checkbox"/>	Passbild
<input type="checkbox"/>	ärztliches Zeugnis über die gesundheitliche Eignung für einen pädagogischen und pflegerischen Beruf (nicht älter als drei Monate) - im Original bzw. beglaubigter Kopie

*) Bitte teilen Sie uns in Ihrem Bewerbungsschreiben mit, ob Sie für die Zeit der Ausbildung eine externe Praxisstelle nachweisen können bzw. ob Sie Interesse an einer Praxisstelle in der Stiftung Sankt Johannes haben.

G) Zusätzlich an der Schule vorzulegen sind:

<input type="checkbox"/>	gültiger Lichtbildausweis
<input type="checkbox"/>	amtliches Führungszeugnis (nicht älter als drei Monate) - im Original bzw. beglaubigter Kopie

H) Datenschutz

Hiermit verweisen wir auf unsere Unternehmensrichtlinie zum Datenschutz, die wir auf unserer Internet-Homepage unter folgendem Link <https://www.sanktjohannes.com/datenschutzrichtlinien.html> eingestellt haben. Wir versichern, Ihre Daten ausschließlich zu verwaltungsbezogenen Zwecken zu verwenden und nicht an Dritte außerhalb der vertraglichen Bestimmungen weiterzugeben.

Ort / Datum_____
Unterschrift