

# Bewerbung

um Zulassung zu der im August \_\_\_\_\_  
beginnenden Ausbildung

Raum für Passbild
-------------------------

## A) Personalien

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

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

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

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

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

<b>Zivildienst</b>	<b>von</b>	<b>bis</b>
<b>Wehrdienst</b>	<b>von</b>	<b>bis</b>
<b>Freiwilliges Soziales Jahr</b>	<b>von</b>	<b>bis</b>
<b>Sanitätsdienst</b>	<b>von</b>	<b>bis</b>
<b>Führung eines Mehrpersonenhaushaltes</b>	<b>von</b>	<b>bis</b>

**F) Anlagen**

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

\*) 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