



# Anmeldung/Bewerbung

für das Schuljahr   Vollzeitausbildung  Teilzeitausbildung

Seite 1

Familienname / Nachname		Vorname / Rufname (alle)		geboren am	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Anschrift/Straße		Haus-Nr.	PLZ	Ort	
<input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit		Bekenntnis		Zuständiges Pfarramt	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Ehegatte/in - Nachname		Ehegatte/in Vorname		Telefon Handy	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	
Ehegatte/in Beruf		Familienstand		E-Mail	
<input type="text"/>		ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	

## Familie / Eltern

Vater - Familienname / Nachname		Vater - Vorname		leben die Eltern dauernd <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	
Vater - Beruf		Erziehungsberechtigt		Telefon	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	
Anschrift/Straße		Haus-Nr.	PLZ	Ort	
<input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Mutter - Familienname / Nachname		Mutter - Vorname		E-Mail	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Mutter - Beruf		Erziehungsberechtigt		Telefon	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	
Anschrift/Straße		Haus-Nr.	PLZ	Ort	
<input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
wieviele Kinder leben in der Familie		davon in Schul- oder Berufsausbildung		der / die Bewerber(in) ist das wievielte Kind	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	

## Vormund Pflegeltern

Familienname / Nachname		Vorname		Erziehungsberechtigt	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	
Familienname / Nachname		Vorname		Erziehungsberechtigt	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	
Anschrift/Straße		Haus-Nr.	PLZ	Ort	
<input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
				Telefon	
				<input type="text"/>	
				E-Mail	
				<input type="text"/>	

## Schulabschluss / Vorbildung

Mittlerer Bildungsabschluss im Jahr		Schule		Ort - Schule	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Berufliche Vorbildung		genaue Angaben			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			



# Anmeldung/Bewerbung

für das Schuljahr

Vollzeitausbildung  Teilzeitausbildung

Seite 2

Haben Sie besondere Gründe, die Ihrer Meinung nach bei der Auswahl zu berücksichtigen wären (z.B. gesundheitlicher, familiärer Art)?

---

---

Waren Sie über einen längeren Zeitraum hinweg in einem Bereich tätig, der verwandt ist mit der Arbeit eines Erziehers? (z.B. Jugendarbeit, Einsatz in der Pfarrgemeinde, soziale Einrichtungen usw.)

nein (in unbedeutendem Ausmaß)  
 ja

Legen Sie bitte – soweit möglich – eine Bestätigung über Dauer und Inhalt Ihrer genannten Tätigkeiten bei.

im Rahmen der schulischen Ausbildung

Art dieser Tätigkeit

Dauer der Tätigkeit (insgesamt)

Name der Einrichtung/Schule

Telefon

Anschrift/Straße     Haus-Nr.

PLZ       Ort

E-Mail

außerschulisch/ in der Freizeit

Art dieser Tätigkeit

Dauer der Tätigkeit (insgesamt)

Name der Einrichtung/Schule

Telefon

Anschrift/Straße     Haus-Nr.

PLZ       Ort

E-Mail

## Spielen Sie ein Instrument?

ja  nein

welches Instrument?

## Bemerkungen

---

---

---

## Unterschriften

Ort, Datum

Unterschrift des/r Bewerbers/in

Unterschrift beider Erziehungsberechtigter