Städt. Fachakademie für Sozialpädagogik
München Mitte

Landeshauptstadt
München
Referat für Bildung und Sport
Ruppertstr. 3
80337 München

Bewerbungsbogen für die Ausbildung zum/ zur

Staatlich anerkannten Erzieher*in

für das Schuljahr 20___ / 20___

Ich bewerbe mich für folgenden Ausbildungsweg:
(nur **ein** Ausbildungsweg wählbar)

☐ **Gegliederte Ausbildung in Vollzeit (GA)**

☐ **Praxisintegrierte Ausbildung (PIA)**

Nachname:	Vornamen:
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	Religion: (z.B. RK, EV etc; bei keiner Religionszugehörigkeit bitte streichen)
Geburtstag:	Geburtsort:
Geburtsland:	Muttersprache:
Staatsangehörigkeit:	Zuzugsdatum (wenn Sie nicht in Deutschland geboren sind):
Straße:	Hausnummer:
Postleitzahl:	Wohnort:
Mobiltelefonnummer:	Festnetznummer:
E-Mail-Adresse:	ggf. zur Untermiete bei („c/o“):
Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden	Eigene Kinder? Anzahl: Alter: ☐ ja ☐ nein

Angaben zu Personensorgeberechtigte*n:
(Bitte ausfüllen bis zum <u>vollendetem 21. Lebensjahr</u>)

Personensorgeberechtige*r 1: ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Vormund ☐ Sonstige: _____

Anrede:	☐ Hauptansprechpartner*in ☐ im Schriftverkehrverteiler
Nachname:	Vorname:
Straße:	Hausnummer:
Postleitzahl:	Wohnort:
Mobiltelefonnummer:	Festnetznummer:
E-Mail-Adresse:	

Nachname: _____ Vornamen: _____

Personensorgeberechtige*r 2: ☐ **Mutter** ☐ **Vater** ☐ **Vormund** ☐ **Sonstige:** _____

Anrede:	☐ Hauptansprechpartner*in ☐ im Schriftverkehrverteiler
Nachname:	Vorname:
Straße:	Hausnummer:
Postleitzahl:	Wohnort:
Mobiltelefonnummer:	Festnetznummer:
E-Mail-Adresse:	

Notfallkontakt: (Bitte ausfüllen ab dem vollendeten 21. Lebensjahr)

Name und Telefonnummer:

Ergänzende Informationen:

Englischkenntnisse (bitte ankreuzen)

NEIN ☐	**JA:** Unterrichtsdauer:	☐ höchstens 2 Jahre	☐ mehr als 2 Jahre

_____ _____

Datum Unterschrift des/der Bewerber*in

Vor dem vollendeten 18. Lebensjahr benötigen wir die Unterschrift des/der Personenberechtigten:

Wir erteilen/ ich erteile als Personensorgeberechtigte*r des/der Bewerberin die Zustimmung zu dieser Bewerbung:

_____ _____

Datum Unterschrift/en des/der Personensorgeberechtigten

Bitte beachten Sie unsere Zugangsvoraussetzungen und die Checkliste auf unserer Homepage!

Unvollständige Bewerbungen können nicht berücksichtigt werden.
Um Kosten und Umweltressourcen zu sparen, bitten wir um Zusendung der Unterlagen ohne Bewerbungsmappe!

Bitte teilen Sie der Schule frühzeitig mit, wenn bei Ihnen ein sonderpädagogischer Förderbedarf im Rahmen des Besuchs der Städt. Fachakademie besteht. Dadurch wird ein reibungsloser Ablauf gewährleistet. Diese zusätzlichen Angaben sind freiwillig und werden entsprechend der datenschutzrechtlichen Vorgaben verarbeitet (Art. 6 Abs. 1 Buchst. e DSGVO, Art. 4 Abs. 1 BayDSG). Bitte wenden Sie sich vertrauensvoll an die Inklusionskoordinatorin Frau Martina Wiegand, m.wiegand@muenchen.de, Raum: F106.