



**Bewerbungsbogen für die Ausbildung zum/ zur  
Staatlich anerkannten Erzieher\*in**

**für das Schuljahr 20 [ ] / 20 [ ]**

Nachname: [ ]	Vorname(n): [ ]	Geburtstag: [ ]	Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> gesch.	
Geburtsort (Stadt/ Land): [ ]		Staatsangeh.: [ ]	Religionszugehörigkeit: [ ]	
Wenn Sie nicht in Deutschland geboren sind, wann sind Sie zugezogen? [ ]		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Zahl der Kinder: [ ]	
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort: [ ]		ggf. zur Untermiete bei („c/o“): [ ]		
Telefonnummer mobil: [ ]		Telefonnummer Festnetz: [ ]		
E-Mail (für Rückfragen unbedingt erforderlich – bitte in Druckbuchstaben): [ ]				
Notfallkontakt (Name und Telefonnummer) [ ]				

**wenn Sie noch minderjährig sind:**

Name und Anschrift der/des Sorgeberechtigten: [ ]	Telefon: [ ]
--	-----------------

**Ich bewerbe mich für folgenden Ausbildungsweg (bitte nur einen Ausbildungsweg ankreuzen):**

<input type="checkbox"/>	<b>Gegliederte Ausbildung in Vollzeit</b>	<b>Zentrale Voraussetzungen:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mittlerer Schulabschluss + SEJ</li> <li><b>oder</b></li> <li>• Mittlerer Schulabschluss + einschlägige berufliche Vorbildung</li> <li><b>oder</b></li> <li>• Mittlerer Schulabschluss + mind. 2-jährige (in Deutschland anerkannte) Berufsausbildung + Tätigkeit in einer sozialpäd. Einrichtung (200 Zeitstd.)</li> <li><b>oder</b></li> <li>• (Fach-)Abitur + Tätigkeit in einer sozialpäd. Einrichtung (200 Zeitstd.)</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<b>Praxisintegrierte Ausbildung (3-jährig)</b>	

Nachname:

Vorname:

### Ergänzende Informationen:

#### 1 Englischkenntnisse (bitte ankreuzen)

NEIN

JA: Unterrichtsdauer:  höchstens 2 Jahre  mehr als 2 Jahre

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Bewerberin/ des Bewerbers

#### Bei Minderjährigkeit der Bewerberin/ des Bewerbers:

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en der/ des Sorgeberechtigten

***Unvollständige Bewerbungen können nicht berücksichtigt werden - Bitte Checkliste beachten!***

***Um Kosten und Umweltressourcen zu sparen, bitten wir um Zusendung der Unterlagen ohne Bewerbungsmappe!***