

Lfd. Nr.

ANMELDEBOGEN
PFLEGEASSISTENZ
FACH- ODER DIPLOMSOZIALBETREUUNG
ALTENARBEIT
BEHINDERTENARBEIT
BEHINDERTENBEGLEITUNG

NACHNAME	VORNAME

TAGESFORM SAALFELDEN (VOLLZEIT)

- PA FSB/ AA DSB/ AA FSB/ BA DSB/BA
 FSB/ BB DSB/ BB

BERUFSTÄTIGENFORM SAALFELDEN (TAG UND ABEND)

- PA FSB/ AA DSB/ AA FSB/ BA DSB/BA
 FSB/ BB DSB/ BB

BERUFSTÄTIGENFORM BRAMBERG (TAG)

- PA FSB/ AA DSB/ AA FSB/ BA DSB/BA
 FSB/ BB DSB/ BB

FAMILIENNAME	
VORNAME	
GEBURTSDATUM	
GEBURTSORT	
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER	
STAATSBÜRGERSCHAFT	
RELIGION	
MUTTERSPRACHE	
SCHULLAUFBAHN (VS,HS,PS,AHS,BMS,BHS)	
PLZ, WOHNORT	
STRASSE, HAUSNUMMER	
TELEFON	
E-Mail	
FAMILIENSTAND	
NAME des EHEGATTEN	Geb.Datum
NAME(N) der KINDER	Geb.Datum
	Geb.Datum
	Geb.Datum
	Geb.Datum
	Geb.Datum

BEIZULEGENDE URKUNDEN:	
Staatsbürgerschaftsnachweis (Kopie)	
Lehrabschlusszeugnis oder Abschlusszeugnis einer mittleren oder höheren Schule (Kopie)	
Lebenslauf	
Einzahlungsbestätigung der Anmeldegebühr von € 50,--	
Nachweise über zusätzliche Ausbildungen Arbeitszeugnisse (Kopie)	
Polizeiliches Führungszeugnis/Leumundszeugnis (Original)	
Ärztliche Bestätigung und Nachweis Impfungen (Original - Formular abzugeben bei Schulantritt)	
Datum der Anmeldung	Unterschrift des Aufnahmewerbers/bzw. Erziehungsberechtigten

Die Anmeldegebühr beträgt € 50,00. Bitte an folgende Kontoverbindung einzahlen:

SOB Saalfelden: AT55 3505 3000 0004 6490

Bitte beachten Sie, dass die Anmeldegebühr auch im Falle einer späteren Abmeldung nicht rückerstattet werden kann.

Nicht vom Aufnahmebewerber auszufüllen:

Anmeldung unvollständig Datum	
Anmeldung vollständig Datum	
Sonstige Vermerke	

Eingangsstempel der Schule	
-----------------------------------	--