

A N M E L D U N G
FÜR DAS BUNDESINSTITUT FÜR SOZIALPÄDAGOGIK
LEHRGANG INKLUSIVE SOZIALPÄDAGOGIK
LEHRGANG 2018 – 2020

1) Familien-/Nachname und Vorname:

Geburtsname:

2) Sozialversicherungsnummer und Geburtsdatum:

3) Geburtsort: Religionsbekenntnis:

4) Staatsangehörigkeit: Muttersprache:

5) Adresse / Telefonnummer:

.....

E-Mail-Adresse (unbedingt angeben!):

6) Beruf:

Dienstgeber (Adresse, Telefonnummer):

.....

.....

ZULASSUNGSBEDINGUNGEN:

Abgeschlossene sozialpädagogische Ausbildung bzw. Kindergartenpädagogik mit Hortprüfung

7) Befähigungsprüfung abgelegt an der Bildungsanstalt / Datum:.....

.....

8) Hortprüfung (NUR für AbsolventInnen der Kindergartenpädagogik): JA NEIN

Auflistung der Praxisjahre (mind. 2 Jahre Praxis erwünscht, bitte genau anführen, in welchem Bereich und in welcher Funktion Sie gearbeitet haben – Kindergartenpraxis extra angeben! Bitte die entsprechenden Dienstzeitbestätigungen der LeiterInnen beilegen):

.....

.....

.....

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift