**Bewerbungsformular für das Sch**Ein Bild, das Text enthält.

Automatisch generierte Beschreibung**uljahr 2025/2026**

**Bildungsgang**

**Fachschule für Sozialpädagogik**

Vollzeitform (Erzieher:in)

**Vertiefungsbereiche:**

Jugendförderung/Schulkindpädagogik

Hilfen zur Erziehung (Heim, Tagesgruppe)

Praxisintegrierte Ausbildung zur Erzieherin/zum Erzieher (PIA)

Ausbildungsintegrierender Studiengang Erzieher:in/Kindheitspädagogik B. A. in Kooperation mit der KatHO

**Fachschule für Heilerziehungspflege**

**Fachschule für Heilpädagogik – Teilzeitform**

**Zweijährige höhere Berufsfachschule für Sozial- und Gesundheitswesen**

(Fachhochschulreife mit beruflichen Kenntnissen)

**Fachoberschule für Sozial- und Gesundheitswesen (Klasse 11 und 12)**

(Fachhochschulreife mit beruflichen Kenntnissen)

**Berufliches Gymnasium/Erzieher:in**

(Erzieher:in mit Allgemeiner Hochschulreife)

Leistungskursfächer: Erziehungswissenschaften / Deutsch

Leistungskursfächer: Erziehungswissenschaften / Biologie

**Berufliches Gymnasium für Gesundheit**

(Allgemeine Hochschulreife)

**Berufsfachschule für Sozial- und Gesundheitswesen (Fachrichtung: Kinderpflege)**

(Kinderpfleger:in mit Fachoberschulreife)

**Personaldaten**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nachname:** | **Geburtsname:** |
| **Vorname:** | **Staatsangehörigkeit:** |
| **Geschlecht:**  weiblich  männlich  divers | **Konfession:**  römisch-katholisch   evangelisch  islamisch  ohne   Sonstiges (genaue Bezeichnung): |
| **Geburtsdatum:**      /     / | **Familienstand:** |
| **Geburtsort:** | **ggf. Zahl der eigenen Kinder:** |

**Anschrift**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Wohnsitz** | **2. Wohnsitz (falls vorhanden)** |
| **Straße, Nr.:** |  |
| **PLZ, Ort:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-Mail:** |  |
| **Bundesland:** |  |

**Anschrift der Eltern/der Personensorgeberechtigten**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname der Mutter/**\***:** | **Name, Vorname des Vaters/**\***:** |
| **Straße, Nr.:** |  |
| **PLZ, Ort:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-Mail:** |  |

\* Personensorgeberechtigte(r)

**Allgemeine Schulbildung (zuletzt besuchte Schule)**

**Art der Schule**

Hauptschule

Realschule

Gesamtschule

Gymnasium

Sonstiges:

**Erreichter Abschluss**

Sekundarabschluss I – Hauptschulabschluss nach Klasse 10

Sekundarabschluss I – Fachoberschulreife

Sekundarabschluss I – Fachoberschulreife (mit Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe)

Fachhochschulreife

Allgemeine Hochschulreife

Sonstiges:

**Abschlussdatum:**      /     /

**Berufliche Schulbildung**

2-jährige höhere Berufsfachschule von      /     /      bis      /     /

Fachoberschule (Klasse 11 und 12) von      /     /      bis      /     /

Berufsfachschule Kinderpflege von      /     /      bis      /     /

**Praktikum**

von      /     /      bis      /     /

Name und Anschrift der Praxisstelle

|  |
| --- |
| **Name der Einrichtung:** |
| **Straße, Nr.:** |
| **PLZ, Ort:** |
| **Telefon:** |

**Berufsausbildung**

von      /     /      bis      /     /

**Abschlussdatum:**      /     /

**Berufstätigkeit**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Art der Tätigkeit** | **von … bis** | **Arbeits- oder Tätigkeitsstelle** |
|  | von      /     /  bis      /     / |  |
|  | von      /     /  bis      /     / |  |
|  | von      /     /  bis      /     / |  |

     ,      /     /

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

Stand: 07.11.2024

**Zusätzliche Angaben**

Liebe Bewerberinnen, liebe Bewerber,

neben dem Bewerberbogen bitten wir für unsere Schulverwaltung um folgende persönliche Angaben:

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** | , |
| **Geschlecht** | weiblich  männlich  divers |
| **Geburtsdatum** | /     / |
| **Geburtsort** |  |
| **Nationalität** |  |
| **Aussiedler** |  |
| **Religion** | römisch-katholisch  evangelisch  islamisch  ohne  Sonstiges (genaue Bezeichnung): |
| **E-Mail** |  |
| **Notfalltelefonnummer** |  |
|  |  |
| **Schulform,**  **Name und komplette Adresse der zuletzt besuchten Schule (einschl. Berufsschule)** |  |
| **dort entlassen am**  **(Datum des Abschlusszeugnisses)** | /     / |
| **dort absolvierter Bildungsgang** |  |
| **dort erzielter Abschluss** |  |
| **abgeschlossene Berufsausbildung**  **(genaue Berufsbezeichnung)** |  |
| **Schulischer Abschluss** | Fachoberschulreife  Fachoberschulreife mit Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe  Fachhochschulreife – allgemein  Fachhochschulreife – schulischer Teil  Allgemeine Hochschulreife |
| **Praxiserfahrungen** | (Vor)Praktikum  Freiwilliges soziales Jahr  Zivildienst |

**Fragen an Studierende mit Migrationshintergrund**

**Zur Erklärung:**

Das Landesamt für Datenverarbeitung und Statistik des Landes NRW führt eine Erhebung unter Studierenden mit Migrationshintergrund durch.

Folgende Personengruppen werden dem Merkmal „Menschen mit Migrationshintergrund“ zugeordnet:

* zugewanderte Ausländer
* in Deutschland geborene Ausländer
* eingebürgerte Ausländer
* Spätaussiedler
* sowie Kinder mit zumindest einem Elternteil, das einen der genannten Merkmale erfüllt.

Diese Personen müssen keine eigenen Migrationserfahrungen haben und leben zum überwiegenden Teil seit ihrer Geburt in Deutschland.

Einen Migrationshintergrund haben auch folgende Personen:

* deutsche Staatsangehörige, die mehrere Jahre (ab 3 Jahren oder länger) im Ausland gelebt haben.
* Deutsche, die mindestens eine weitere Staatsangehörigkeit besitzen, aber nie eingebürgert wurden (diese sind meistens im Ausland geboren).

|  |  |
| --- | --- |
| **In welchem Land geboren:** |  |
| **Wann nach Deutschland gezogen:**  **(Zuzugsjahr)** |  |
| **Sprache, in der man sich in der Familie**  **überwiegend unterhält:**  **(Verkehrssprache in der Familie)** |  |
| **Geburtsland der Mutter:** |  |
| **Geburtsland des Vaters:** |  |

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Stand: 07.11.2024