**Bewerbungsformular für das Sch****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 (Praxisintegrierte Ausbildung/PIA)**

[ ]  **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**

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

**Anschrift**

|  |  |
| --- | --- |
| **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: 16.09.2024

**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: 16.09.2024