MEHR-FACH-KOMPETENZ

AGUS / GADAT
BERUFLICHE SCHULEN gGmbH

AGUS/GADAT Berufliche Schulen gGmbH
Regionalverwaltung Potsdam
Fachbereich Kita-Erzieher
David-Gilly-Straße 1

14469 Potsdam

Bitte hier

Lichtbild

einkleben!

Bewerbungsbogen (BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!)

für die Fortbildung ☐ **Qualifizierung von Heilerziehungspfleger/innen zu pädagogischen Fachkräften der „Kindertagesbetreuung" (berufsbegleitend)**

☐ **Qualifizierung von Heilerziehungspfleger/innen zu Erzieher/innen für den Bereich der „Hilfen zur Erziehung" (berufsbegleitend)**

Angestrebter Beginntermin:
_____ (Kita)
_____ (HzE)
Lehrgangsort: POTSDAM
Die Starttermine erfahren Sie unter www.agus-gadat.de.

(Raum für interne Einträge)

Familienname:		Vorname:	
Geburtsdatum/-ort:		Geburtsname:	
Straße:		PLZ/Ort:	
Familienstand:		Telefon:	
Mobiltelefon:		E-Mail:	

Letzte/höchste Schulische Ausbildungen

vom/bis (Datum)	Schulart	Art des Abschlusses	Abschlussjahr	*Nachweis beigefügt ja*	*nein*	○
				☐	☐	○
				☐	☐	○

Berufliche Ausbildungen

vom/bis (Datum)	Ausbildungsstätte	Ausbildungsberuf	Art des Abschlusses	Abschlussjahr			
					☐	☐	○
					☐	☐	○

Letzte Berufliche Tätigkeiten / Praktika im Sozialwesen

vom/bis (Datum)	Bei Firma/in Einrichtung	ausgeübter Beruf / ausgeübte Tätigkeit			
			☐	☐	○
			☐	☐	○
			☐	☐	○

Kostenträger

Die **Förderung** der Teilnahme ist bereits geklärt oder beantragt: ☐ ja, _____ ☐ nein ○
(Ggf. Name des Kostenträgers)

Soweit bekannt:
_____ *(Kunden-Nr. beim Kostenträger)*
_____ *(Name Ansprechpartner beim Kostenträger)*
_____ *(Tel.-Nr. Ansprechpartner)*

Arbeitgeber

_____ *(Firma)*
_____ *(Name Ansprechpartner beim Arbeitgeber)*
_____ *(Anschrift)*
_____ *(Tel.-Nr. Ansprechpartner)*

Beizufügende Anlagen

☐ Nachweis über die staatliche Anerkennung als Heilerziehungspfleger/in
☐ Bestätigung des Arbeitgebers über eine bestehende Beschäftigung im angestrebten Tätigkeitsfeld („Kindertagesbetreuung" oder „Hilfen zur Erziehung")

Erklärung

Die vorstehenden Angaben habe ich wahrheitsgemäß gemacht.
Ich stimme zu, dass meine personengebundenen Daten für Zwecke der Schulverwaltung gespeichert und ggf. den zuständigen Stellen vorgelegt werden.

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift Bewerber/-in)