

Bewerbungsformular

Ich bewerbe mich für folgende Ausbildung:

- Sozialpädagogisches Einführungsjahr (SEJ)
- praxisintegrierte Erzieher:innenausbildung
 - Für die praxisintegrierte Ausbildung soll mir eine Praxisstelle der Diakonie München und Oberbayern zur Verfügung gestellt werden.
 - Für die praxisintegrierte Ausbildung steht mir bereits ein externer Träger zur Verfügung.
- klassische Erzieher:innenausbildung
- Berufspraktikum als Externe:r

Persönliche Angaben:

Nachname:		Vorname(n):	
Geburtsdatum:		Nationalität:	Muttersprache:
Konfession:			
Straße:	Hausnr.:	PLZ:	Wohnort:
Telefonnummer:		E-Mail-Adresse:	

Vorbildung:

höchster Bildungsabschluss:	<input type="checkbox"/> erworben in Deutschland <input type="checkbox"/> erworben in:
Berufsausbildung:	<input type="checkbox"/> absolviert in Deutschland <input type="checkbox"/> absolviert in:

Meine Bewerbung enthält folgende Unterlagen:

Dokument	beigefügt	wird nachgereicht	nicht erforderlich
Lebenslauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
zwei Passfotos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
beglaubigte Zeugniskopie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kopie Ausweisdokument	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ärztliches Attest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Führungszeugnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Praktikumsnachweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachweis über einschlägige Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B2-Sprachzertifikat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewertungsnachweis Zeugnisanerkennungsstelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einverständniserklärung Erziehungsberechtigte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Einverständniserklärung:

- Mit der Einsendung meiner Bewerbungsunterlagen erkläre ich mich mit den Datenschutzbestimmungen der Diakonie München und Oberbayern nach DSGVO einverstanden und stimme der Verarbeitung und Weiterleitung meiner persönlichen Daten zu.
- Ich bestätige, dass ich die Probezeit an einer Fachakademie keinesfalls bereits zweimal ohne Erfolg absolviert habe oder vor ihrem Ablauf ausgetreten bin.
- Ich bestätige, dass ich eine Jahrgangsstufe einer Fachakademie keinesfalls zweimal ohne Erfolg besucht habe.

Ort und Datum

Unterschrift

FakS-DMO_QMS	Erstellung	Prüfung & Freigabe	Datum	Index
Bewerbung_Formular	Drechsler		23.08.2021	0