

Fragebogen

Ausbildungsbeginn: Herbst 20.....

Maßnahme / Ausbildungsziel: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Heilerziehungs- und Altenpfleger/-in (4 Jahre berufsbegleitend)

Heilerziehungspfleger/-in (3 Jahre berufsbegleitend)

Heilerziehungshelfer/-in (2Jahre berufsbegleitend)

Geprüfte Fachkraft für Arbeits- und Berufsförderung

Vor- und Zuname: _____

Anschrift mit Postleitzahl: _____

Telefon/Fax/ _____

E-Mail: _____

1. **Schulabschlüsse:** (in Deutschland erworben, z.B. Hauptschule, Realschule, Gymnasium)

Im Ausland in welchem Land erworben ? : _____

2. **Berufliche Tätigkeiten und Abschlüsse:**

Berufsabschluss/Bezeichnung?

Haben Sie soziale/pädagogische/pflegerische Tätigkeiten ausgeübt?

Welche? _____ von/bis _____

Haben Sie solche Tätigkeiten ehrenamtlich ausgeübt und können diese nachweisen?

Welche? _____ von/bis _____

Haben Sie ein Freiwilliges Soziales Jahr, Diakonisches Jahr, Praktikum/Zivildienst mit o. g. Tätigkeiten geleistet?

Welche? _____ von/bis _____

3. **Praktische Ausbildungsstätte:**

Mit welcher Einrichtung der Behinderten/Altenhilfe werden Sie einen Ausbildungsvertrag für den praktischen Teil der Ausbildung schließen?

(Zutreffendes bitte jeweils ankreuzen)

Ich habe mich in der Johannes-Diakonie (Standort?) _____

Ich habe mich in der Einrichtung _____

-----beworben

dort bin ich bereits beschäftigt / von dort habe ich bereits eine Ausbildungszusage

Datum

Unterschrift

Anlagen bitte beifügen:

-Lebenslauf

-Bestätigung der Praxisstelle

-Geburts-/Heirats-/Namensführungsurkunde -**beglaubigt**-

-Schulabschlusszeugnisse – **beglaubigt** -

-Berufsabschlüsse

-Nachweis über 12 Monate geeignete praktische Tätigkeit (vor Ausbildungsbeginn, z. B. Freiw. Soz. Jahr etc. siehe oben Ziffer 2)

- oder (nur für Heilerziehungshelfer) 3 Jahre berufliche Tätigkeit

-Nachweis der physischen und psychischen Eignung (Gesundheitsnachweis, nicht älter als 3 Monate)

-Passfoto