

ANMELDUNG

Bildungsgang Sozialpädagogik HF

Bitte aktuelles
Passfoto aufkleben

PERSONALIEN

Anrede Frau Herr

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ, Ort, Kanton _____

Telefon _____

Mobile _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

AHV-Nummer _____

Zivilstand _____

Kinder (mit Jahrgang) _____

Staatsangehörigkeit ¹ _____

Heimatort, Kanton ² _____

¹ bei ausländischer Staatsangehörigkeit bitte **Kopie der Aufenthaltsbewilligung** beilegen

² nur bei CH-Staatsangehörigkeit

AUSBILDUNGSMODELL

- 4-jährige Ausbildung
- 3-jährige Ausbildung (mit Vorbildung FaBe)

Gewünschter Ausbildungsbeginn

September, Jahr: _____

AUSBILDUNGSPLATZ

Institution _____

Anstellungsgrad in % _____

noch keine Zusicherung einer Anstellung in einer sozialpädagogischen Institution

AUSBILDUNG UND BERUF

| | | | |
|------------------------------------|--------|-------|-------|
| Berufsausbildung | Kanton | von | bis |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Abschluss: Ja Nein | | | |
| Berufsmaturität: Ja Nein | | | |
| Fachmittelschule | Kanton | von | bis |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Abschluss: Ja Nein | | | |
| Maturitätsschule | Kanton | von | bis |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Abschluss: Ja Nein | | | |
| Andere Schule | Kanton | von | bis |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Abschluss: Ja Nein | | | |

BERUFSERFAHRUNG

| | | | |
|------------------------------|-------|-------|-------|
| Bisherige Arbeitgeber | Ort | von | bis |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

VORPRAKTIKUM/PRAXISEMPFEHLUNG

| | | | |
|--------------------|-------|-------|-------|
| Institution | Ort | von | bis |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

BEILAGEN

- **Lebenslauf in tabellarischer Form**
- **Kopien Fähigkeitszeugnis EFZ, Diplom oder Maturitätszeugnis**
Ausländische Zeugnisse sind übersetzt und amtlich beglaubigt einzureichen. Bei noch nicht abgeschlossener Ausbildung müssen das Fähigkeitszeugnis, das Fachmittelschulzeugnis resp. das Maturitätszeugnis vor Studienbeginn nachgereicht werden.
- **Arbeitszeugnisse**
sofern vorhanden
- **Formular Beurteilung der Berufseignung durch die Praxis**
- **Formular Selbstbeurteilung Praktikum/Praxiserfahrung**
- **Kopie Identitätskarte oder Pass**
- **Passfoto**
Bitte auf Seite 1 aufkleben.

Es werden nur vollständige Anmeldeunterlagen weiterbearbeitet.

UNTERSCHRIFT

Datum und Unterschrift _____

ANMELDUNG

Bitte senden Sie die vollständigen Anmeldeunterlagen an:

Höhere Fachschule Gesundheit und Soziales
Bahnhofstrasse 102
Postfach
5001 Aarau