

Anmeldung

Bildungsgang Sozialpädagogik HF

Bitte aktuelles
Passfoto aufkleben

Personalien

Name

Vorname

Strasse

PLZ

Ort

Kanton

Telefon

Mobile

E-Mail

Geburtsdatum

AHV-Nummer

Muttersprache

Zivilstand

Kinder (mit Jahrgang)

Staatsangehörigkeit ²⁾

Heimatort ²⁾

Kanton ²⁾

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

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

²⁾ nur bei CH-Staatsangehörigkeit

Ausbildung und Beruf

Berufsausbildung		Kanton	von	bis
_____		_____	_____	_____
Abschluss	Ja Nein			
Berufsmaturität	Ja Nein			
Fachmittelschule		Kanton	von	bis
_____		_____	_____	_____
Fachmittelschulausweis	Ja Nein			
Fachmaturität	Ja Nein			
Maturitätsschule		Kanton	von	bis
_____		_____	_____	_____
Abschluss	Ja Nein			
Andere Schule		Kanton	von	bis
_____		_____	_____	_____
Abschluss	Ja Nein			

Berufserfahrung

Bisherige Arbeitsgeber	Ort	von	bis
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Vorpraktikum / Praxisempfehlung

Institution	Ort	von	bis
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Beilagen

Es werden nur vollständige Anmeldeunterlagen weiterbearbeitet:

- **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, der Fachmittelschulausweis 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**
- **Aktueller Strafregisterauszug und Sonderprivatauszug** im Original und max. 6 Monate alt bei der Anmeldung. Falls diese Auszüge nicht bereits durch den Praxisbetrieb eingefordert worden sind, siehe auch Formular «Berufseignung durch die Praxis», Seite 5
- **Passfoto** auf Seite 1 aufkleben

Unterschrift

Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben zu administrativen Zwecken für das Aufnahmeverfahren sowie der allfälligen Ausbildung gespeichert, verwendet und weiterverarbeitet werden. Diese Angaben sind vor dem Zugriff von Dritten geschützt. Bei Rückzug der Anmeldung oder Austritt aus der Schule werden lediglich die notwendigen Angaben im Hinblick auf das Aufnahmeverfahren und/oder die Abschlüsse/Diplome gespeichert. Ich habe das Recht auf Auskunft, welche Personendaten über mich gespeichert werden und diese, wenn nötig, löschen oder korrigieren zu lassen. Die HFGS stellt den Datenschutz nach dem Gesetz über die Information der Öffentlichkeit, den Datenschutz und das Archivwesen (IDAG) des Kantons Aargau sicher.

Einverständniserklärung Foto- /Videoaufnahmen

Ich bin damit einverstanden, dass die Höhere Fachschule Gesundheit und Soziales Fotos, Videos sowie Tonaufnahmen ohne Namens- und Adressangaben, ausschliesslich kontextgebunden, für schulinterne Zwecke verwenden darf.

Anmeldung

Bitte senden Sie die vollständigen Anmeldeunterlagen an:

Höhere Fachschule Gesundheit und Soziales
Bahnhofstrasse 102
Postfach
5001 Aarau