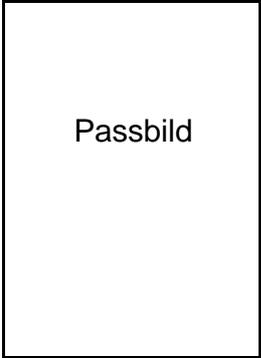




Fachakademie für Sozialpädagogik Maria Stern Augsburg

DES SCHULWERKS DER DIÖZESE AUGSBURG
Inneres Pfaffengäßchen 3
86152 Augsburg



Anmeldung für die Ausbildung

wird von der Fachakademie ausgefüllt	
	Schuljahr
SEJ	
Faks 1	
TZ	

Familiennamen	Vorname(n)	Geburtsdatum
Geburtsort, Landkreis, Land	Konfession	Staatsangehörigkeit
Anschrift	Telefon	
bitte ausfüllen, wenn noch nicht volljährig: Vater / Mutter:		
Familienstand:	Kinder:	
Email-Adresse:		

Schulbildung:

- | | | (Jahr) |
|---|--------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Realschule in _____ | Abschluss der Mittleren Reife: | _____ |
| <input type="checkbox"/> Mittelschule / M-Zug in _____ | Abschluss der Mittleren Reife: | _____ |
| <input type="checkbox"/> Gymnasium in _____ | Abschluss (Oberstufenreife) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Gymnasium in _____ | Abitur | _____ |
| <input type="checkbox"/> Bufdi / FSJ / 200 Stunden Praktikum bei: _____ | | _____ |
| <input type="checkbox"/> BFS Kinderpflege in _____ | Abschluss | _____ |
| <input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss (Quabi) | Abschluss | _____ |
| <input type="checkbox"/> FOS 13.KI. (AHR/FHR) / BOS | Abschluss | _____ |
| <input type="checkbox"/> Fachabitur (FOS 12.KI.) | Abschluss | _____ |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung als _____ | | |
| Beruf ausgeübt | von _____ | bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: | | |

Entsprechende Zeugnisse der Schulen sind als beglaubigte Kopien beizulegen, bzw. umgehend nach Erhalt an die Fachakademie zu schicken.

Ort/Datum

Unterschrift