

Ev. Institut für sozialpädagogische Ausbildung und Fortbildung Tübingen
Fachschule für Sozialwesen – Fachrichtung Sozialpädagogik
Schwerpunkt Jugend- und Heimerziehung

Hägnach 3, 72074 Tübingen, Tel. 07071/883-220 Fax 07071/883-230
 Mail sekretariat.institut@sophienpflege.de
 Träger: Sophienpflege, Evang. Einrichtungen für Jugendhilfe Tübingen e.V.

Bewerbungsbogen für die praxisintegrierte Ausbildung (PIA)

für das Schuljahr _____

Ausbildung zur/zum staatlich anerkannten Erzieher/in mit Schwerpunkt Jugend- und Heimerziehung

Lichtbild

Wir bitten Sie, diesen Bewerbungsbogen vollständig auszufüllen. Mit * versehene Felder sind freiwillige Angaben.

Personalien	Name:	Vorname
	Straße und Hausnummer:	PLZ Ort:
	Geburtsdatum:	Geburtsort:
	Tel. / Mobil:	E-Mail:
	Staatsangehörigkeit*:	Konfession*:
Schulabschlüsse	Realschulabschluss an <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Werkrealschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Fachschulreife <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Hochschulreife	
Sonstige Ausbildungszeiten	z.B. Berufsausbildung oder Studium (bitte genau beschreiben) 	von..... bis:..... Abschluss: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein von..... bis:..... Abschluss: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein von..... bis:..... Abschluss: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Berufliche Tätigkeiten	Arbeitgeber: von / bis:..... Arbeitgeber: Von / bis:..... Arbeitgeber: Von / bis:.....	

Vorpraktikum FSJ / BFD 1.	<input type="checkbox"/> Vollzeittätigkeit <input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit mit Wochenstunden Name, Adresse Tel. der Einrichtung: Tätigkeitsbereich in dieser Einrichtung:..... Dauer: von:.....bis:.....(bitte genaue Angaben)				
	2.	<input type="checkbox"/> Vollzeittätigkeit <input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit mit Wochenstunden Name, Adresse, Tel., der Einrichtung:..... Tätigkeitsbereich in dieser Einrichtung:..... Dauer: von:.....bis:.....(bitte genaue Angaben)			
BKSP / BKPR Berufskolleg Praktikum		Schule:..... Praxisstelle:..... Tätigkeitsbereich in dieser Einrichtung:..... Wochenstunden: Schule:..... Praxisstelle:..... Dauer: von:.....bis:.....(bitte genaue Angaben)			
Sonstige Tätigkeiten im sozialen / ehrenamtlichen Bereich	von: bis:..... bei:..... von: bis: bei:.....				
Hobbys / Freizeit- aktivitäten*				
Bewerbungen an anderen Ausbildungs- stätten?*	Fachschule:	Zusage: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Absage: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	noch kein Bescheid: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Warteliste: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Frühere Bewerbung an unserer Fachschule*	Haben Sie sich früher schon an der Fachschule für Sozialwesen der Sophienpflege beworben? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wann:..... Ergebnis: <input type="checkbox"/> Zusage <input type="checkbox"/> Absage <input type="checkbox"/> Warteliste				
Praxisstelle für die Dauer der Praxisintegrierten Ausbildung	<input type="checkbox"/> Ich habe bereits eine Praxisstelle für die Dauer der praxisintegrierten Ausbildung Träger: Praxisstelle: Anstellungstermin: <input type="checkbox"/> Ich habe zum jetzigen Zeitpunkt noch keine Praxisstelle gefunden				
Persönliche Bemerkungen*				
Datum: Unterschrift:					