Anmeldung
Lehrgang für Sonderkindergartenpädagogik
Februar 2016 – Juni 2018
(5 Semester)

Familienname und Vorname: _____

Geboren am: _____ in: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Muttersprache: _____

Religion: _____ Sozialversicherungsnummer: _____

ADRESSE:

Straße/Platz: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Reife- und Diplomprüfung abgelegt am: _____ in: _____

Ich bin derzeit berufstätig _____ Ja: _____ Nein: _____

im Kindergarten (Anschrift): _____

_____

Ich habe bereits für mindestens 6 Monate in einer Integrationsgruppe mit einer SOKI gearbeitet:

_____ Ja: _____ Nein: _____

Ich habe bereits für mindestens 6 Monate in einer sonderpädagogischen Einrichtung gearbeitet:

_____ Ja: _____ Nein: _____

VORZULEGEN SIND:

Geburtsurkunde (Kopie)
Staatsbürgerschaftsnachweis oder Pass (Kopie)
Diplom- und Reifeprüfungszeugnis (Kopie)
Kurzer Lebenslauf
Kurzes Motivationsschreiben (ca. 1 Seite): Warum möchte ich den SOKI-Lehrgang absolvieren?
Bestätigter Einzahlungsbeleg für die Anmeldegebühr

Bitte überweisen Sie die Anmeldegebühr von € 16,-- an:
IBAN AT94 2060 4000 0003 3449,
BIC SPFKAT2BXXX, Empfänger: Schulträgerverein der Kreuzschwestern „BAKIP“

Datum: _____ Unterschrift: _____