



# Bafep

BILDUNGSANSTALT FÜR  
ELEMENTARPÄDAGOGIK  
INSTITUT ST. JOSEF FELDKIRCH

## Anmeldung Lehrgang für inklusive Elementarpädagogik

September 2018 – Februar 2021

Familienname und Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

in: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Erstsprache: \_\_\_\_\_

Religionsbekenntnis: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Straße/Platz: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Reife- und Diplomprüfung abgelegt am: \_\_\_\_\_

in: \_\_\_\_\_

Ich bin derzeit berufstätig \_\_\_\_\_

Ja: \_\_\_\_\_

Nein: \_\_\_\_\_

In folgender Einrichtung: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

**Aufnahmegespräche:** Termin wird noch bekannt gegeben

**Vorzulegen sind:**

Geburtsurkunde (Kopie)

Staatsbürgerschaftsnachweis oder Pass (Kopie)

Befähigungsprüfung oder Reife- und Diplomprüfungszeugnis (Kopie)

Kurzer Lebenslauf / Kurzes Motivations schreiben (ca. 1 Seite)

Bestätigter Einzahlungsbeleg für die Anmeldegebühr

Bitte überweisen Sie die Anmeldegebühr von € 17,- an:

IBAN AT94 2060 4000 0003 3449, Empfänger: Schulträgerverein der Kreuzschwestern „BAKIP“

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_