



Schülerbogen

zum Ausbildungsgang

Staatl. gepr. Heilerziehungspflegefachhelfer/in



Foto

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ und Ort: _____

Telefon-Nummer: _____ Handy-Nr: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Erziehungsberichtigte:

<input type="radio"/> Eltern	<input type="radio"/> Vater	<input type="radio"/> Mutter	<input type="radio"/> Großeltern	<input type="radio"/> Vormund	<input type="radio"/> Pflegeeltern
<small>Bitte zutreffendes ankreuzen!</small>					
Anschrift: Erziehungsberechtigte: Tel-Nr.: Handy-Nr.:					
Anschrift: Wer soll im Notfall benachrichtigt werden? Tel-Nr.: Handy-Nr.:					

Schullaufbahn:

Schulart/Schule, Ort	Eintritt	Austritt	Abschluss

Berufsausbildung/Berufstätigkeit/Praktikum:

Ausbildungs-/Arbeitsstätte/Praktikum	Beginn	Ende

Abgeschlossene Berufsausbildung als: _____

Ich versichere hiermit, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber/in