



Anmeldung zur Ausbildung Kolleg Dual

Berufsbegleitendes Kolleg für Elementarpädagogik 2019 – 2022
6 Semester

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen.

Vorname: _____ Nachname: _____

Geboren am: _____ in: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Erstsprache: _____

Religionsbekenntnis: _____ Sozialversicherungsnummer: _____

Straße/Platz/Hausnummer: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Adresse während der Ausbildung: _____

Telefonnummer während der Ausbildung: _____

Berufsjahre im Kindergarten / Kleinkindbetreuung: _____

EIGNUNGSPRÜFUNG

Die erfolgreich abgelegte Eignungsprüfung ist Voraussetzung für eine Aufnahme.

- Ich trete am **Dienstag, 9. April 2019 um 13.00 Uhr** zur Eignungsprüfung an.
- Ich habe die Eignungsprüfung bereits 2018 erfolgreich abgelegt.
- Ich habe die Eignungsprüfung bereits 2017 erfolgreich abgelegt.
- Ich trete am **Dienstag, 9. April 2019 um 13.00 Uhr** nochmals zur Eignungsprüfung an und nehme das bessere Ergebnis.
- Ich plane die Kolleg Ausbildung ab Herbst 2020 und trete am **Dienstag, 9. April 2019 um 13.00 Uhr** zur Eignungsprüfung an.

Die Anmeldegebühr von € 18,00 ist nur einmalig zu entrichten.



ZULASSUNG ZUR KOLLEG DUAL-AUSBILDUNG AUFGRUND DER

Reifeprüfung:

wurde abgelegt an der:

(Name der Schule)

Datum der Reifeprüfung: _____

oder

Studienberechtigungsprüfung:

wurde abgelegt an der:

(Name der Schule)

Datum des Abschlusses der Studienberechtigungsprüfung: _____

oder

Berufsreifeprüfung

wurde abgelegt an der:

(Name der Schule)

Datum des Abschlusses der Berufsreifeprüfung: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

ZUSTIMMUNG DER STADT / GEMEINDE:

(Bürgermeister, Personalverantwortliche oder Kindergartenkoordinatoren)

Hiermit bestätige ich, dass Frau/Herr

angestellt in (Einrichtung) _____

seit: _____

als _____

mit dem Beschäftigungsausmaß von _____ %

die berufsbegleitende Ausbildung zur/zum KindergartenpädagogIn antreten darf und die zusätzlichen Personalkosten bei der Einrichtung eines Lehrkindergartens von der Stadt/Gemeinde übernommen werden.



Name Bürgermeister, Personalverantwortliche, Kindergartenkoordinatoren

Stadt/Gemeinde

Funktion/ Abteilung

Ja, ich habe Interesse einen Lehrkindergarten in der eigenen Gemeinde einzurichten.

Kindergarten:

LeiterIn:

LehrpädagogIn:

Nein, ich möchte meiner/m Auszubildenden die Ausbildung in einem anderen Lehrkindergarten ermöglichen.

Datum:

Unterschrift:

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular mit den benötigten Unterlagen an die BAfEP Feldkirch, Ardetzenbergstraße 31, 6800 Feldkirch.

Sie haben aber auch die Möglichkeit, die Unterlagen von Montag bis Freitag von 08.00 Uhr bis 11.30 Uhr im Sekretariat abzugeben.

Folgende Dokumente sind (in Kopie) beizulegen:

- Geburtsurkunde
- Staatsbürgerschaftsnachweis oder Reisepass
- Reifeprüfungszeugnis oder Berufsreifeprüfungszeugnis oder Studienberechtigungsprüfungszeugnis
- Tabellarischer Lebenslauf
- Kurzes Motivationsschreiben (ca. 300 Wörter: Warum möchte ich das Kolleg für Elementarpädagogik besuchen?)
- Bestätigter Einzahlungsbeleg der Anmeldegebühr

Anmeldegebühr:

Bitte überweisen Sie die Anmeldegebühr von € 18,00 an:

Empfänger: Schulträgerverein der Kreuzschwestern „BAfEP“

IBAN AT94 2060 4000 0003 3449