

ANMELDUNG (REGISTRATION) SCHULE FÜR SOZIALBETREUUNGSBERUFE

Ergänzungs- und Vorbereitungslehrgang (TRANSITION TO SOCIAL EDUCATION)

Tagesform (school monday till friday between 8 am to 3 pm):

Abendform: (school on monday and wednesday from 4.15 pm to 21.15 pm):

Familienname (surname):	
1. Vorname (first name):	
Geschlecht (gender):	
Geburtsdatum (date of birth):	
Geburtsort (place of birth):	
Nationalität (nationality):	
Staatsbürgerschaft (citizenship):	
Religionsbekenntnis (religion):	
Muttersprache (first language):	
Zweitsprache (second language):	
Sozialversicherungsnummer (national insurance number):	
PLZ und Ort (postcode and place of residence):	
Straße und Hausnummer (street and house number):	
Gemeinde (community):	
Telefon (telephone number):	
Mail (email address):	
Pflichtschulabschluss (compulsory education):	Ja (Yes): <input type="checkbox"/> Nein (No): <input type="checkbox"/>

Person, welche im Notfall zu verständigen ist/Telefonnummer (emergency contact):

--

Diese Anmeldung ist gemeinsam mit den folgenden Unterlagen einzusenden (please enclose the following documents for registration):

- Lebenslauf (CV)
- Zeugnisse (certificates)
- Kopie der Aufenthaltsberechtigungskarte (copy of the white-card)
- Kopie der ecard (copy of the ecard)

Datum (date):	Unterschrift (signature):
---------------	---------------------------

**Caritas
&Du**

www.sobs.at

Schule für Sozialbetreuungsberufe - Klagenfurt

