Caritas Schulen
Sozialbetreuungsberufe Schiefersederweg

# ANMELDUNG

zur Ausbildung zum*zur

## Diplom-Sozialbetreuer*in Familienarbeit
### inkl. Fach-Sozialbetreuer*in Behindertenarbeit

Foto

- ☐ Tagesform ab 17. Lebensjahr
- ☐ Berufstätigenform ab 19. Lebensjahr

**Persönliche Daten** Bitte in Blockschrift ausfüllen!

| | |
|---|---|
| Familienname | |
| Vorname/n | |
| Geburtsdatum | Geburtsort: |
| Sozialversicherungsnummer | |
| Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | |
| Telefonnummer | |
| E-Mail | |
| Religionsbekenntnis | |
| Staatsbürgerschaft | |
| Muttersprache | |
| Schuleintrittsjahr (Volksschule/Grundschule) | |
| Asylgrundversorgung ja/nein | ☐ ja ☐ nein |

**Schulbildung**

| *Bezeichnung der Schule(n) in* | *von bis* | *positiver Abschluss* | |
|---|---|---|---|
| | | *ja* | *nein* |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Caritas Oberösterreich**
**Schule für Sozialbetreuungsberufe**
Schiefersederweg 53
4040 Linz
Tel.: 0732 7610 8180
ausbildungszentrum.linz @caritas-ooe.at
www.ausbildungszentrum-linz.at
UID.Nr.: ATU 37.127.907
Bankverbindung:
Raiffeisenlandesbank OÖ AG
IBAN: AT42 3400 0000 0011 9792
BIC: RZOOAT2LXXX
Katholische Kirche in Oberösterreich

Caritas Schulen
Sozialbetreuungsberufe
Schiefersederweg

## Berufsausbildung

| *Lehre bzw. Berufsausbildung* | *von bis* | *positiver Abschluss ja* | *nein* |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## Bisherige Berufstätigkeit

| *Arbeitgeber* | *von bis* | *als* |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## Familiensituation

| ☐ ledig | ☐ verheiratet |
|---|---|
| ☐ geschieden | ☐ verwitwet |
| *Kind(er)* | *geboren am* |
| | |
| | |
| | |

**Ich bin während der Ausbildung voraussichtlich**

☐ in einem Dienstverhältnis als ..... . bei .....

☐ in einer Stiftung (Name der Stiftung): ……..

☐ beim AMS gemeldet und erhalte das Pflegestipendium

☐ ohne eigenem Einkommen - finanziell abgesichert O ja O nein

**Einwilligung Art. 6 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)**

Ich gebe gemäß Art. 6 DSGVO die Einwilligung, dass die oben angeführten personenbezogenen Daten und Fotos ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke teilweise oder vollständig verarbeitet werden dürfen (Klassenlisten, Praktikumslisten, etc.).

**Bitte senden Sie den ausgefüllten Anmeldebogen per Mail oder Post an unten angeführte Adresse.**

**Datum: ……** **Unterschrift: ……**

**Caritas Oberösterreich**
**Schule für Sozialbetreuungsberufe**
Schiefersederweg 53
4040 Linz
Tel.: 0732 7610 8180
ausbildungszentrum.linz @caritas-ooe.at
www.ausbildungszentrum-linz.at
UID.Nr.: ATU 37.127.907
Bankverbindung:
Raiffeisenlandesbank OÖ AG
IBAN: AT42 3400 0000 0011 9792
BIC: RZOOAT2LXXX
Katholische Kirche in Oberösterreich