

# Anmeldung für die Kooperationsausbildung Pflegeassistent (14 Monate) und aufbauender Fachausbildung

Ausbildungsform:  Sonderform

Schwerpunkt für die Fachausbildung:  Altenarbeit  
 Behindertenarbeit

Das Anmeldeformular bitte vollständig und gut lesbar in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen

## PERSÖNLICHE DATEN

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

SV-Nr. \_\_\_\_\_ SV-Träger \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft \_\_\_\_\_ Muttersprache \_\_\_\_\_

## SCHULBILDUNG

Schule	von	bis	Abschluss am
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

## LEHRE

Art der Lehre	von	bis	Abschluss am
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**ABSOLVIERTE KURSE**

Art des Kurses	von	bis	Abschluss am
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**ZURÜCKGELEGTE DIENSTZEITEN**

Dienstgeber	Funktion	von	bis
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**DERZEITIGE ARBEITSSTELLE (f. Berufstätige)**

Name, Anschrift	Funktion	seit
_____	_____	_____

**VORPRAKTIKUM (bitte Beiblatt von der Praktikumsstelle ausfüllen lassen)**

Betrieb	von	bis
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Hinweis: Wir bitten um Verständnis, dass Ihre Anmeldung nur mit allen notwendigen Unterlagen sowie nach Einlangen der Bearbeitungsgebühr in der Höhe von € 60,00 gültig ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**NUR AUSZUFÜLLEN BEI NICHT VOLLJÄHRIGEN PERSONEN**

Name und Adresse des/der Erziehungsberechtigten

_____	_____
_____	Telefon _____
_____	_____

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

## Informationsbeilage für die Schule für Sozialbetreuungsberufe

### Erforderliche Unterlagen

- ⇒ Anmeldebogen
- ⇒ Lebenslauf
- ⇒ Geburtsurkunde
- ⇒ Staatsbürgerschaftsnachweis oder Reisepass
- ⇒ **Abschlusszeugnisse** der Schul- und Berufsausbildungen inklusive 8. Schulstufe
- ⇒ Vorpraktikumsbestätigung – kann nachgereicht werden
- ⇒ 1 Foto im Passbildformat

Bei der Anmeldung ist eine Bearbeitungsgebühr von € 60,00 zu entrichten, die nicht rückerstattet werden kann. Alle Dokumente und Zeugnisse bitte in Kopieform einsenden.

#### **Bankdaten zur Überweisung der Bearbeitungsgebühr:**

Caritas Bildungszentrum Nord  
Volksbank Steiermark AG  
IBAN: AT11 4477 0000 1000 3762  
BIC: VBOEATWWGRA

#### **Nach erfolgter Aufnahme sind vorzulegen:**

- ⇒ Ärztliches Zeugnis (Vorlage)
- ⇒ Strafregisterauszug – nicht älter als vier Wochen
- ⇒ Immunitätsnachweis für die Praktika (wird mit den Aufnahmeunterlagen ausgesandt)

### **Ausbildungskosten**

Kostenübernahme seitens des Koordinationspartners

### **Anmeldung**

Bildungszentrum Nord  
Schule für Sozialbetreuungsberufe  
Technologiepark 2, 8786 Rottenmann  
Tel.: 03614 / 2312, Fax: -17 Email: [office@bzn-caritas.at](mailto:office@bzn-caritas.at) URL : [www.bildungszentrumnord.at](http://www.bildungszentrumnord.at)

**Nach der Anmeldung und Übermittlung aller erforderlichen Unterlagen werden Sie schriftlich zu einem Aufnahmegespräch eingeladen. (ab Ende März/Anfang April)**

### **Aufnahmegespräch**

Im Aufnahmegespräch legen wir auf folgende Kriterien besonderen Wert:

Berufs- und/oder Lebenserfahrung, Vorbildung, Reflexionsvermögen, soziale Kompetenz, persönliche Rahmenbedingungen (z.B. ausreichend Zeit für Theorie und Praxis), Motivation, Kenntnisse der angestrebten Berufsausbildung.

Die Aufnahmegespräche starten Ende März/Anfang April. Die nächsten Termine finden im Mai und September statt.

### **Abschluss**

Staatlich anerkannte Berufsqualifikation zum/r Fach-Sozialbetreuer\*in mit dem Schwerpunkt Altenarbeit/Behindertenarbeit, einschließlich der Ausbildungswege Pflegeassistent\*in und Heimhelfer\*in.