

PERSONALBLATT (SOB)

Anmeldung für

- 2-jährige Ausbildung Fach-Sozialbetreuer*in mit Schwerpunkt Altenarbeit**
inkl. Pflegeassistenz (Berufstätigenform, Beginn Februar, Mindestalter 19 Jahre)
- 2-jährige Ausbildung Fach-Sozialbetreuer*in mit Schwerpunkt Behindertenarbeit**
inkl. Pflegeassistenz (Berufstätigenform, Beginn Februar, Mindestalter 19 Jahre)
- 2-jährige Ausbildung Fach-Sozialbetreuer*in mit Schwerpunkt Altenarbeit**
inkl. Pflegeassistenz (Tagesform, Beginn September, Mindestalter 17 Jahre)
- 2-jährige Ausbildung Fach-Sozialbetreuer*in mit Schwerpunkt Behindertenarbeit**
inkl. Pflegeassistenz (Tagesform, Beginn September, Mindestalter 17 Jahre)
- 3-jährige Ausbildung Diplom-Sozialbetreuer*in mit Schwerpunkt Familienarbeit**
inkl. Pflegeassistenz (Tagesform, Beginn September, Mindestalter 17 Jahre)
- 1-jährige Ausbildung Diplom-Sozialbetreuer*in mit Schwerpunkt Behindertenarbeit**
Voraussetzung: positiver Abschluss der Fachausbildung
(Tagesform, Beginn September, Mindestalter 17 Jahre)

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN UND ZUTREFFENDES ANKREUZEN!

Familiennamen			
Vorname(n) laut Geburtsurkunde			
SV-Nummer/Geburtsdatum	____ / Tag: ____ Monat: ____ Jahr: ____		
Geburtsort/Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		
Staatsbürgerschaft			
Erstsprache (Muttersprache) / Alltagssprache			
Religionsbekenntnis			
Handynummer/Mailadresse			
Adresse/PLZ/Ort			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft		
Schulbildung	<input type="checkbox"/> Volksschule <input type="checkbox"/> Hauptschule, NMS, MS <input type="checkbox"/> Berufsbildende mittlere Schule <input type="checkbox"/> Berufsbildende höhere Schule <input type="checkbox"/> Polytechnische Schule <input type="checkbox"/> _____		

Abgeschlossene Berufsausbildung(en)			
9-jährige Schulpflicht erfüllt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Internatsplatz wird benötigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten bei Bewerber*innen unter 18 Jahren:			
Name und Vorname			
Adresse			
PLZ und Ort			
Politischer Bezirk			
Handynummer			
Mailadresse			

Wie wurden Sie auf das BiGS aufmerksam? (Mehrfachantworten möglich)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Eltern / Familie / Freunde / Bekannte | <input type="checkbox"/> soziale Netzwerke (Facebook / Instagram) |
| <input type="checkbox"/> Plakate & Transparente | <input type="checkbox"/> AMS / Berufsberatung |
| <input type="checkbox"/> Flyer | <input type="checkbox"/> bereits BiGS Absolvent*in (bspw. FSB) |
| <input type="checkbox"/> Zeitung (Bezirksblätter / NÖN) | <input type="checkbox"/> Informationsveranstaltungen des BiGS (Tag der offenen Tür) |
| <input type="checkbox"/> sonstige Zeitschriften / Magazine | <input type="checkbox"/> Nähe zum Wohnort |
| <input type="checkbox"/> Homepage / Internetrecherche | <input type="checkbox"/> Anderes |
| <input type="checkbox"/> Berufsmessen | |

Warum kommt für Sie das BiGS für Ihre Ausbildung in Frage? (Mehrfachantworten möglich)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nähe zum Wohnort | <input type="checkbox"/> Empfehlung v. Familie/Freundes-/Bekanntenkreis |
| <input type="checkbox"/> Schulgröße | <input type="checkbox"/> positiver Eindruck nach Vorstellung in alter Schule |
| <input type="checkbox"/> Ausbildungsangebot | <input type="checkbox"/> überzeugender Schnuppertag |
| <input type="checkbox"/> Ruf der Schule | <input type="checkbox"/> Ich habe bereits eine Ausbildung im BiGS absolviert und bin deshalb vom BiGS überzeugt. |
| <input type="checkbox"/> familiäre Umgebung | <input type="checkbox"/> andere Gründe: |
| <input type="checkbox"/> positiver Eindruck nach Infotag / bei Messen | |

Folgende Dokumente sind für die Anmeldung noch erforderlich:

- Lebenslauf
- Motivationsschreiben
- Geburtsurkunde (Kopie)
- Staatsbürgerschaftsnachweis (Kopie) oder Reisepass (Kopie)
- 2 Passfotos
- Abschlusszeugnisse (VS, HS, BMS, BHS, 9. Schulstufe, Berufsausbildung,...) (Kopie)
- Meldezettel

Zustimmung der Bewerber*innen/Erziehungsberechtigten

Die Bewerber*innen/Erziehungsberechtigten stimmen zu, dass für die organisatorische Abwicklung des Aufnahmeverfahrens personenbezogene Daten (z.B. Sozialversicherungsnummer) vorübergehend elektronisch gespeichert werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Bewerber/in bzw. Erziehungsberechtigte/r