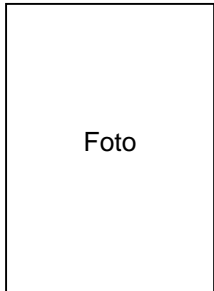


☒ Bitte mit dem PC oder in gut lesbarer Schrift ausfüllen!!

Katholische Erwachsenenbildung  
Projektbüro Fernkurs Heilpädagogik  
Welschnonnengasse 2-4

**55116 Mainz**



## Bewerber / Bewerberin:

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße

.....  
PLZ / Wohnort

.....  
Bundesland

.....  
Telefon /Fax/Email

.....  
Geburtsdatum

.....  
Familienstand, ggf. Anzahl der Kinder

## Schulabschluss:

- Hauptschulabschluss     Mittlere Reife (Sekundarstufe I)     Abitur  
 Fachoberschulreife (FOR)

## Berufsabschluss: (Kopie bitte beifügen)

Berufsausbildung (Kopie bitte beifügen)	von - bis	Abschluss (genaue Bezeichnung)

☒ Bitte die Kopien Ihres Schul- und Berufschulabschlusses beifügen, bei ausländischen Abschlüssen die Anerkennung einer deutschen Schulbehörde.





# Erklärung

Ich war zuvor noch nie SchülerIn an einer Fachschule für Sozialwesen, Bildungsgang Heilpädagogik.

Ich war von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ SchülerIn an einer Fachschule, Bildungsgang Heilpädagogik. \_\_\_\_\_

Name und Ort der Schule eintragen

**Aus folgenden Gründen habe ich die Ausbildung abgebrochen:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ich habe zuvor noch nie an einer Prüfung zum/zur Heilpädagogin teilgenommen.

Ich habe bereits an einer Prüfung zum/zur Heilpädagogin teilgenommen, diese aber

abgebrochen

nicht bestanden

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)

## Anlagen:

Bitte fügen Sie diese Anlagen bei oder reichen Sie diese nach.

Abschlusszeugnis Erzieherin bzw. Heilerziehungspflegerin mit staatl. Anerkennung.

Nachweis Berufstätigkeit mit Umfang Stundenzahl pro Woche, Art und Dauer der Beschäftigung.