ESPA
Berufskolleg der Evangelischen Sozialpädagogischen Ausbildungsstätte Münster gGmbH
Coerdestraße 60/68, 48147 Münster Telefon: 0251-7037690 FAX: 0251-703769-29
www.espa-bk.de - e-mail: espa.bk@muenster.de

Bethel

Diese Spalte bitte ausfüllen! ☐ Bitte ankreuzen

ANMELDEBOGEN

für das Schuljahr ☐ 09/10 ☐ 10/11

☐ Qualifizierungsmaßnahme für Ergänzungskräfte in Tageseinrichtungen für Kinder

Familienname Geburtsname Vorname

Geburtsdatum Geburtsort Konfession Staatsangehörigkeit

PLZ Wohnort Straße

Tel.-Nr.: Handynummer:

Name der Einrichtung, Anschrift, Telefon

Datum Unterschrift Teilnehmer/in

Mit dieser Anmeldung sind folgende Unterlagen einzureichen:

Keine aufwändigen Bewerbungsmappen/Prospekthüllen verwenden!

1. Nachweis über mind. 5-jähr. Vollzeittätigkeit als Ergänzungskraft (bei Teilzeit entsprechend verlängerte Tätigkeit)
2. Nachweis über die aktuelle Tätigkeit als Ergänzungskraft von mind. 19,25 Std./ Woche in einer Tageseinrichtung für Kinder
3. Nachweis über Berufsabschluss in beglaubigter Kopie
4. Nachweis über schulische Qualifikation in beglaubigter Kopie
5. Tabellarischer Lebenslauf
6. Geburtsurkunde
7. pol. Führungszeugnis
8. Lichtbild
9. 10 Briefmarken à 0,55 €

(werden bei Nichtaufnahme mit eingereichten Unterlagen zurückgeschickt)

Diese Spalte NICHT ausfüllen

Schultyp: **FS-Q**

Lichtbild

Berufsabschluss ☐

Berufsbezeichnung

Schule:___ Abschluss:___

1 ☐
2 ☐
3 ☐
4 ☐
5 ☐
6 ☐
7 ☐
8 ☐
9 ☐

Daten eingegeben am:

Datum Unterschrift

Bewerbungstermin am:

bei
Herrn/Frau

Eignungstest: bestanden: ☐ nicht bestanden: ☐

☐ Warteliste ggf. Wiedervorlage am: ☐ Absage ☐ Aufnahme

Datum Unterschrift (für die Aufnahme zuständige Lehrkraft) Datum Unterschrift (Schulleitung)

Bemerkung