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

Diese Spalte NICHT ausfüllen

ANMELDEBOGEN

für das Schuljahr ☐ 10/ 11 ☐ 11/12

Schultyp: **ASF**

☐ Aufbaubildungsgang **Sprachförderung - berufsbegleitend -**
Dauer: 15 Monate

Familienname Geburtsname Vorname

Geburtsdatum Geburtsort Konfession Staatsangehörigkeit

PLZ Wohnort Straße

Tel.-Nr.: Handynummer:

Name der Einrichtung, Anschrift, Telefon

Datum Unterschrift Teilnehmer/in

Lichtbild

Berufsabschluss ☐

Berufsbezeichnung

Schule:____ Abschluss:____

Mit dieser Anmeldung sind folgende Unterlagen einzureichen:

Keine aufwändigen Bewerbungsmappen/Prospekthüllen

1. Nachweis über die Tätigkeit als soz.-päd. Fachkraft von mind. 19,25 Std./Woche in einer Tageseinrichtung für Kinder oder in einer Offenen Ganztagsgrundschule
2. Nachweis über berufl. Qualifikation in beglaubigter Kopie
3. handgeschriebener, tabellarischer Lebenslauf
4. Geburtsurkunde
5. Lichtbild
6. 10 Briefmarken à 0,55 **€**

1 ☐
2 ☐
3 ☐
4 ☐
5 ☐
6 ☐
7 ☐

Daten eingegeben am:

Datum Unterschrift

Gesprächstermin bei Herrn/Frau

Gesprächsergebnis:
☐ Warteliste ggf. Wiedervorlage am: ☐ Absage ☐ Aufnahme

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

Bemerkung