

# ANMELDUNG ANERKENNUNGSJAHR – KINDERPFLEGER/IN

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weibl.  männl.

Schulische Ausbildung Kinderpfleger/in (Schule, Ort, Abschlussjahr): \_\_\_\_\_

## Praxisstelle:

Name d. Praxisstelle: \_\_\_\_\_

Anleiter/in: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Umfang der Beschäftigung (in Prozent) ab: \_\_\_\_\_

## Vertragslaufzeit (mind. 12 Monate)

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift