

## Bewerbungsbogen SOB-Steyr Alltagsbegleiterin / Alltagsbegleiter

Vorname:	Zuname:
Straße:	Nummer:
PLZ:	Ort:
Telefon:	E-Mail:

SV-Nr.	Geb.Dat.:
Geburtsort:	Muttersprache:
Staatsbürgerschaft:	Religion:
Familienstand:	Anzahl der Kinder:

Schulbildung	von - bis	Abschluss	
		ja	nein

Berufsausbildung	von - bis	Abschluss	
		ja	nein

Warum wollen Sie diese Ausbildung machen? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Schreiben Sie über eigene Erfahrungen im Pflege- und Sozialbetreuungsbereich (Arbeit in Einrichtungen, im privaten Bereich...). Was von Ihren bisherigen Lebens- und Lernerfahrungen ist für die Alltagsbegleitung und -unterstützung nützlich?

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Hinweis: Wir setzen voraus, dass Sie mittels elektronischer Kommunikation (Laptop, PC, ...) auch von zu Hause (Distance Learning) am Unterricht teilnehmen können.**

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift