



ANMELDUNG

AUSBILDUNG DIPLOM SOZIALBETREUUNG SCHWERPUNKT ALTENARBEIT (DSB "A")

OÖ Sozialberufegesetz 2008

Angaben zur Person

Familiennamen:		Vorname:		
Geburtsname:	Geburtsort:	Geschlecht:	w /	m
Staatsbürgerschaft:	SV-Nr. / Geb. Dat.:			
Familienstand: ledig		in Gemeinschaft lebend	verheiratet	geschieden
verwitwet	Anzahl und Alter der Kinder:			
Wohnort :		Postleitzahl:		
Straße:		Nummer:		
Telefon:		Mobil:		
E-mail:				

Derzeitiger Dienstgeber:		
Vollbeschäftigt:	Teilzeit:	Arbeitsuchend:
Stiftungsteilnehmer/in:	Stiftung:	
Sonstiges:		

Abschluss AFB/FSB-A abgelegt am: _____

Ausbildungsort (Einrichtung Schule): _____

Mit dieser Anmeldung stimme ich der Datenschutzvereinbarung des Landes OÖ zu

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: <https://www.land-oberoesterreich.gv.at/datenschutz>

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Erforderliche Beilagen:

(Originaldokumente sind beim persönlichen Gespräch vorzulegen)

- Lebenslauf [Link](#)
- Ein Passfoto
- AFB/FSB-A Zeugnis ist in Kopie beizulegen
- Eidesstattliche Erklärung der Unbescholtenheit [Link](#)
- Gesundheitsfragebogen [Link](#)
- Kopie des Reisepasses bzw. Personalausweises



Altenbetreuungsschule
des Landes Oberösterreich
Bildungseinrichtung für Sozialbetreuungsberufe

