

Anmeldung für die Weiterbildung zur/zum staatlich anerkannten Erzieher*in 2024/25

zur Vorbereitung auf die Externenprüfung an der städt. Fachakademie für Sozialpädagogik

Wir bitten Sie, die Anmeldeunterlagen auszufüllen, zur Ergänzung an Ihre Leitung und Stadtquartiers- bzw. Bereichsleitung weiterzugeben und per Post oder Rapport an uns zu schicken (ohne Bewerbungsmappe).

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir nur **vollständig ausgefüllte Anmeldungen mit allen Unterlagen** berücksichtigen können.

Personalien

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
geboren am:	<input type="text"/>
geboren in (Ort, Land):	<input type="text"/>
Erstsprache:	<input type="text"/>
Familienstand:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>
Konfession:	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>
Postleitzahl, Wohnort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

Schulbildung

Grund-/Mittelschule:	<input type="text"/>	von-bis:	<input type="text"/>
Realschule:	<input type="text"/>	von-bis:	<input type="text"/>
Gymnasium:	<input type="text"/>	von-bis:	<input type="text"/>
Sonstige Schulen:	<input type="text"/>	von-bis:	<input type="text"/>

Welcher Abschluss wurde erreicht?

Berufsausbildung und Berufstätigkeit

Abgeschlossene Berufsausbildung(en)

Berufsbezeichnung(en):

Art, Datum der Abschlussprüfung:

Berufstätigkeit

als:

Arbeitgeber:

Dauer insgesamt:

Berufstätigkeit bei der LH München

als:

Personalnummer:

Dienststelle, Adresse und E-Mail Adresse:

Stadtquartier:

Stadtquartiers- /

Bereichsleitung:

Wöchentliche Arbeitszeit:

Bitte beachten Sie:

Die Teilnahme an der Weiterbildung ist kostenfrei. Anfallende Materialkosten, Fahrtkosten, Kosten für Lehrbücher und Papier/Kopien etc. müssen von der/dem Teilnehmenden selbst getragen werden.

Bis spätestens 2 Wochen nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung. Die Vergabe der Zusagen erfolgt nach dem Anmeldeschluss (30.06.2023) und die Versendung der Zusagen kann bis Mitte Oktober dauern. Da wir in diesem Zeitraum zeitweise ein erhöhtes Arbeitsaufkommen haben, bitten wir Sie um etwas Geduld und von Nachfragen abzusehen.

Name der angemeldeten Person:	
--------------------------------------	--

Folgende Unterlagen müssen dieser Anmeldung in Kopie beiliegen:

- Beschäftigungsnachweis als Kinderpfleger*in/Ergänzungskraft bei der LHM oder in Betriebsträgerschaft der LHM
- Nachweis über mindestens 3 Jahre Berufserfahrung als Kinderpfleger*in/Ergänzungskraft in einer deutschen Kindertageseinrichtung, zu Beginn der Weiterbildung (01.02.2024) (falls dies nicht aus dem Arbeitsvertrag hervorgeht, fügen Sie bitte weitere Arbeitszeugnisse bei)
- Für Personen mit Deutsch als Fremdsprache, Nachweis über Sprachkenntnisse **annähernd** Niveaustufe C1 (nicht älter als 2 Jahre)
- Ggf. Nachweis über Namensänderungen (z.B. Heiratsurkunde)

Je nach schulischer bzw. beruflicher Vorbildung müssen zusätzlich folgende Unterlagen beigelegt werden:

Personen mit einem Abschluss als Kinderpfleger*in

- Nachweis über die staatliche Anerkennung als Kinderpfleger*in
- Nachweis über den mittleren Bildungsabschluss

Personen mit einem Studienabschluss aus Deutschland

- Zustimmung der Aufsichtsbehörde für die Tätigkeit als Ergänzungskraft in einer Kindertageseinrichtung
- Nachweis über den Studienabschluss aus dem Inland

Personen mit einem Studienabschluss aus dem Ausland

- Zustimmung der Aufsichtsbehörde für die Tätigkeit als Ergänzungskraft in einer Kindertageseinrichtung
- Nachweis der Zeugnisanerkennungsstelle über den mittleren Bildungsabschluss
- Nachweis über den Studienabschluss aus dem Ausland (mit beglaubigter Übersetzung)

--

Datum

Unterschrift

Name der angemeldeten Person:

Ihre Stellungnahme: Bitte formulieren Sie Ihre Motivation für die Weiterbildung.

Name der angemeldeten Person:	<input type="text"/>
--------------------------------------	----------------------

Stellungnahme der Leitung:

Bitte teilen Sie uns Ihr Einverständnis mit und erläutern Sie, warum Sie die oben genannte Person zur Teilnahme empfehlen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Name der Leitung	Unterschrift der Leitung und Stempel der Einrichtung

Einverständniserklärung der Stadtquartiers- bzw. Bereichsleitung:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Herr/Frau an der Weiterbildung zur/zum staatlich anerkannten Erzieher*in teilnimmt.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Name der Stadtquartiers-/Bereichsleitung	Unterschrift der Stadtquartiers-/Bereichsleitung