Anmeldung für die Weiterbildung zur/zum staatlich anerkannten Erzieher*in 2027/28

zur Vorbereitung auf die Externenprüfung an der städt. Fachakademie für Sozialpädagogik, München Mitte Ruppertstraße

Wir bitten Sie, die Anmeldeunterlagen auszufüllen, zur Ergänzung an Ihre Leitung und Stadtquartiers- bzw. Bereichsleitung weiterzugeben und per **Email (PDF-Datei, keine Fotos)** an kita-weiterbildung.pizkb-rbs@muenchen.de zu schicken. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir nur **vollständig ausgefüllte Anmeldungen mit allen Unterlagen** berücksichtigen können.

Personalien

Name:	
Vorname:	
Geboren am:	
Geboren in (Ort, Land):	
Erstsprache:	
Familienstand:	
Staatsangehörigkeit:	
Konfession:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Gruppenwunsch:
(Bitte beachten Sie, dass eine Begründung eingetragen werden muss und wir nicht garantieren können, dass dem Wunsch entsprochen wird.)

☐ Keine Präferenz ☐ Gruppe 1 (Mo/Di/Mi) ☐ Gruppe 2 (Mi/Do/Fr)

Begründung:

© Landeshauptstadt München
Autor: Pägogisches Institut – Zentrum für Kommunales Bildungsmanagement, Fachbereich 2.1
Bild: Referat für Bildung und Sport
Stand: Oktober 2026

Name der angemeldeten Person:

Schulbildung

Schule	Zeitraum	Abschluss

Berufsausbildung / Studium

Institution	Zeitraum	Berufsbezeichnung

Berufstätigkeit

Arbeitgeber	Zeitraum	Stellenbezeichnung

Berufstätigkeit bei der Landeshauptstadt München

als:	
Personalnummer:	
Dienststelle:	
Emailadresse der Dienststelle:	
Name der Einrichtungsleitung:	
Emailadresse der Einrichtungsleitung:	
Stadtquartier/Bereich:	
Stadtquartiers-/Bereichsleitung:	
Wöchentliche Arbeitszeit:	
Arbeitstage pro Woche:	

Falls diese Seite nicht ausreichend ist, können Sie gerne Ihrer Bewerbung ein extra Blatt beilegen.

Name der angemeldeten Person:

Ihre Stellungnahme: Bitte formulieren Sie Ihre Motivation für die Weiterbildung

Name der angemeldeten Person: ☐

Folgende Unterlagen habe ich dieser Anmeldung in Kopie beigelegt:

☐ Beschäftigungsnachweis (Arbeitsvertrag) als Kinderpfleger*in/Ergänzungskraft bei der LHM mit mindestens 30 Wochenstunden für die Zeit der Weiterbildung auf eine 5-Tage-Woche verteilt

☐ Nachweis über mindestens 3 Jahre Berufserfahrung als Kinderpfleger*in/ Ergänzungskraft in einer deutschen Kindertageseinrichtung, zu Beginn der Weiterbildung (01.09.2027) (falls dies nicht aus dem Arbeitsvertrag hervorgeht, fügen Sie bitte weitere Arbeitszeugnisse bei)

☐ Für Personen mit nicht deutscher Muttersprache, Nachweis über Sprachkenntnisse **annähernd** Niveaustufe C1

☐ gegebenenfalls Nachweis über Namensänderungen (z.B. Heiratsurkunde)

Personen mit Abschluss als Kinderpfleger*in

☐ Nachweis über die staatliche Anerkennung als Kinderpfleger*in

☐ Nachweis über den mittleren Bildungsabschluss

Personen mit Abschluss einer Qualifizierung als Ergänzungskraft

☐ Nachweis über den Abschluss der Qualifizierung als Ergänzungskraft

☐ Nachweis über den mittleren Bildungsabschluss

Personen mit Studienabschluss Inland

☐ Zustimmung der Aufsichtsbehörde für die Tätigkeit als Ergänzungskraft in einer Kindertageseinrichtung

☐ Nachweis über den Studienabschluss aus dem Inland

Personen mit Studienabschluss 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)

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 (29.01.2027) und die Versendung der Zusagen kann bis Anfang April dauern. Da wir in diesem Zeitraum zeitweise ein erhöhtes Arbeitsaufkommen haben, bitten wir Sie um etwas Geduld und von Nachfragen abzusehen.

Datum _____ Unterschrift _____

Name der angemeldeten Person:

Stellungnahme der Leitung:
Bitte verfassen Sie eine Stellungnahme, warum die Person für die Teilnahme geeignet ist und bestätigen Sie hiermit, dass die Organisation in der Einrichtung gewährleistet ist.

Datum	Name der Leitung	Unterschrift der Leitung und Stempel der Einrichtung

Einverständniserklärung der Stadtquartiers- bzw. Bereichsleitung:

Hiermit befürworte ich die Teilnahme, von Frau/Herr
an der Weiterbildung zur/zum staatlich anerkannten Erzieher*in.

Datum	Name der Stadtquartiers-/Bereichsleitung	Unterschrift der Stadtquartiers-/Bereichsleitung