FOTO

Jugend- und Sozialwerk gemeinnützige GmbH

Mosaik-Fachschule für Sozialpädagogik

Aufnahmebogen für Studierende

Familienname: _____ Vorname _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Welchen schulischen Abschluss? _____Jahr:_____

Welchen beruflichen Abschluss? _____Jahr:_____

Jahr der Aufnahme: _____

Weitere Kontaktpersonen:

Familienname:_____ Vorname:_____

Anschrift:_____

Wir weisen darauf hin, dass während Ihrer Ausbildung, sie betreffende Daten, zwischen den Mitarbeitern des JuS gemeinnützige GmbH aus Praxis und Theorie ausgetauscht werden.
Dieser Austausch ist zwingend, um Lernstand und -entwicklung dokumentieren zu können.

Hiermit melde ich mich verbindlich an der staatlich genehmigten Mosaik-Fachschule für Sozialpädagogik an.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift