

Staatliche Fachschule für Sozialpädagogik

- Fröbelseminar -

Wagnerstraße 60 • 22081 Hamburg • Tel.: 040 428 846-211 • Fax: 040 428846-212 • fsp1@hibb.hamburg.de

Heilpädagogische Zusatzqualifikation ab Februar 2019

1. Bitte *vollständig* in Druckbuchstaben ausfüllen:

| | |
|-----------------------------|--|
| Name: | |
| Vorname: | |
| Geburtsname: | |
| Geburtsdatum: | |
| Geburtsort: | |
| Geschlecht: | |
| Staatsangehörigkeit: | |
| Privatadresse | |
| Straße / Nr.: | |
| PLZ / Ort: | |
| wohnhaft bei: | |
| Telefon: | |
| Handy: | |
| E-Mail: | |
| Fax: | |
| Einrichtungsadresse | |
| Einrichtungsname: | |
| Straße / Nr.: | |
| PLZ / Ort: | |
| Telefon: | |
| Telefax: | |
| E-Mail: | |
| Ansprechpartner: | |
| Rechnungsempfänger | |
| Name: | |
| Straße / Nr.: | |
| PLZ / Ort: | |

2. Reichen Sie außerdem ein:

- eine Kopie des Abschlusszeugnisses der Erzieherin/ der Erzieher-Ausbildung
- ein Nachweis über eine mindestens einjährige sozialpädagogische Tätigkeit

Ich bewerbe mich für einen Platz in der heilpädagogischen Zusatzqualifizierung

Name: _____ Datum: _____