

# Einstellungsanweisung Berufskollegiaten / Praktikanten

Röm. Kath. Kirchengemeinde .....  
 Dienstgeber

Kath. Kindergarten .....  
 Dienststelle

<b>1. Angaben zur Person</b>	
Name:	Vorname:
Geburtsname:	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Geburtsland:
Straße/Hausnummer:	
PLZ/Wohnort:	
Ortsteil:	Auslandskennzeichen:
Telefonnummer:	E-Mail:
Staatsangehörigkeit: ..... <i>(Für Beschäftigte aus Drittstaaten außerhalb der EU ist ein Aufenthaltstitel vorzulegen).</i>	Konfession: ..... Früherer Kirchenaustritt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wiedereintritt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>2. Familienstand</b> <i>(bitte Nachweise beifügen)</i>
<input type="checkbox"/> ledig
<input type="checkbox"/> verheiratet seit: .....
Kirchliche Eheschließung am: ..... Konfession des Ehegatten: .....
<input type="checkbox"/> verwitwet seit:
<input type="checkbox"/> geschieden seit:
<input type="checkbox"/> Ehe wurde aufgehoben oder für nichtig erklärt
<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft seit:

<b>3. Schulbildung und Ausbildung</b> <i>(bitte Abschlusszeugnisse / Ausbildungsnachweise beifügen)</i>	
<b>Schulbildung:</b>	<b>Ausbildung:</b>
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss (1)	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss (1)
<input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss (2)	<input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung (2)
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertig (3)	<input type="checkbox"/> Meister/Techniker oder gleichwertig(3)
<input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur (4)	<input type="checkbox"/> Bachelor (4)
<input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt (9)	<input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen (5)
	<input type="checkbox"/> Promotion (6)
	<input type="checkbox"/> unbekannt (9)

**Angaben zur Ausbildung**

<b>Ausbildungszeitraum</b>	vom: ..... bis: .....
----------------------------	-----------------------

<b>Praktikumsart</b>	<input type="checkbox"/> 1BKSP <input type="checkbox"/> 2BKSP <input type="checkbox"/> Andere .....
----------------------	---

<b>Klassenlehrer/in</b>	Name: .....
-------------------------	-------------

<b>Schule</b>	Name: ..... Ort: .....
---------------	---------------------------

<b>Praxisanleitung im Kiga</b>	Name: .....
--------------------------------	-------------

.....  
Ort, Datum

.....  
Ort, Datum

**Dienstgeber:**

**Beschäftigte/r:**

.....  
Kindergartengeschäftsführer/in

.....  
Name Beschäftigte/r