

ANMELDUNG

Zusatzqualifikation „Sozialpsychiatrie“

PERSÖNLICHE DATEN

Anrede: Frau Herr

Vorname(n): _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Religionsbekenntnis: _____

Sozialvers.-Nr. _____

Straße, Nr: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

abgeschlossene Ausbildung(en):

FSB A	FSB BA	FSB BB	DSB F	DSB A	DSB BA	DSB BB
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BEIZULEGENDE DOKUMENTE

- Abschlusszeugnis Fach-Sozialbetreuer*in bzw. Diplom-Sozialbetreuer*in
- Meldezettel

Die Schule für Sozialbetreuungsberufe der Caritas OÖ behält sich vor, Veranstaltungen abzusagen, wenn die Mindestteilnehmer*innenzahl nicht erreicht wird oder sonstige wichtige Gründe vorliegen. Weitere Ansprüche an die Schule für Sozialbetreuungsberufe der Caritas OÖ sind ausgeschlossen.

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Zusatzqualifikation „Sozialpsychiatrie“ an und gebe

gemäß Art. 6 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) die Einwilligung, dass die oben angeführten personenbezogenen Daten und Fotos ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke teilweise oder vollständig verarbeitet werden dürfen (zB Klassenlisten).

Datum

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

Das Anmeldeformular senden Sie bitte

- per E-Mail an: office@sob-josee.at oder
- postalisch an: Schule für Sozialbetreuungsberufe der Caritas OÖ
Langbathstraße 44,
4802 Ebensee am Traunsee