

**Ansuchen um Aufnahme in die
Ergänzende Nachschulung**
E-Mail: weiterbildung.sozialberufe@schule.suedtirol.it

An die
Landesfachschule für Sozialberufe
Wolkensteingasse 1
39100 Bozen
Fax 0471-980728

Der/Die unterfertigte _____
geboren am _____ in _____
wohnhaft in Str./Nr. _____ Plz _____ Ortschaft _____
Steuernummer _____ Tel. _____ / _____
E-Mail _____

Ausbildung (bitte zutreffendes ankreuzen)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> SozialbetreuerIn | <input type="radio"/> AltenpflegerIn |
| <input type="radio"/> AltenpflegerIn mit Nachqualifizierung | <input type="radio"/> BehindertenbetreuerIn |

Dienststelle _____
Straße/Nr. _____ Plz _____ Ortschaft _____
E-Mail: _____ Tel. _____ / _____

ersucht,

in die Ergänzende Nachschulung (siehe Dekret des Landeshauptmanns vom 10.09.2009, Nr. 42 Art. 6) aufgenommen zu werden.

Er/sie erklärt in eigener Verantwortung:

- a) dass er/sie in Südtirol ansässig ist,
- b) dass er/sie über eine abgeschlossene Berufsausbildung des/der Sozialbetreuer/-in bzw. des/der Altenpflegers/-in verfügt

(Bitte eine Fotokopie Ihres Diplomes beilegen)

Datum

Unterschrift