

An das
Gemeindeamt Sipbachzell
Hauptstraße 29
4621 Sipbachzell

Aktuelles
Passfoto

Bewerbung

für die Stelle als

KINDERGARTENPÄDAGOGE/IN
(teilzeitbeschäftigt mit 38,25 Wochenstunden)

Achtung: Mit *) gekennzeichnete Felder **müssen** ausgefüllt werden!

Angaben zur Person:

*) Familienname(n)				*) ☐ weiblich ☐ männlich
*) Vorname(n)				
Familienname zur Zeit der Geburt				
Akademische(r) Grad(e), Titel				
*) Geburtsdatum / Geburtsort	Tag ____ Monat ____ Jahr ____ Ort ____ Bezirk ____ Staat ____			
Name(n) der Eltern	Vater: Vorname ____ Familienname ____ Mutter: Vorname ____ Familienname ____			
*) Adresse	PLZ ____ Ort ____ Straße / Hausnummer ____ Bezirk ____ Staat (falls nicht in Österreich) ____			
Erreichbarkeit	Privatnummer ____ Mobiltelefon ____ E-Mail ____			
*) Staatsbürgerschaft				
Wehr- oder Wehersatzdienst (Bestätigung beilegen)	☐ Präsenzdienst	von ____	☐ Aufschub	
	☐ Zivildienst	bis ____	bis ____	
	☐ untauglich ☐ befreit			
Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden			
Name und Geburtsjahr des Kindes/der Kinder (bei Sorgepflicht)				

Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet):

von/bis	Bezeichnung der Schule Fachhochschule, Universität / Studienrichtung	Ort	Datum des positiven Abschlusses

Kenntnisse bzw. Fertigkeiten:

Führerschein	Gruppe(n) ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ F ☐ G	
Fremdsprache(n)	Grundkenntnisse in	überdurchschnittliche Kenntnisse in
EDV-(Anwender-) Kenntnisse		
Sonstige Aus- und Fortbildungen		

Berufliche und sonstige Tätigkeiten:

von/bis	Firma/Branche	Ort	beschäftigt als/ Beschäftigungsausmaß

Derzeitige Tätigkeit(en)	als _____ bei _____ seit _____ Anzahl der Wochenstunden _____ Kündigungsfrist _____
Arbeitslos gemeldet	seit _____
Sonstige derzeitige Tätigkeit	

Sonstiges:

Soziale Umstände (z.B. Behinderung, Arbeitslosigkeit, Notstandshilfe)	☐ ja, welche _____ ☐ nein _____
*) Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) – bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen!	☐ ja, welche _____ ☐ nein _____
*) Gerichtliche Vorstrafen	☐ ja, welche _____ ☐ nein _____
*) Gegen mich ist ein Strafver- fahren anhängig	☐ ja, welches Delikt: _____ ☐ nein _____

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt und mir ist bekannt, dass – im Falle einer Aufnahme – bei wissentlich falschen Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten automationsunterstützt – unter Wahrung des Datenschutzes – verarbeitet werden.

HINWEISE:

- Bei eventuellen Rückfragen stehen Ihnen die Mitarbeiter der Gemeinde Sipbachzell für telefonische Auskünfte gerne zur Verfügung (07240/8155).

Ort

Datum

Unterschrift