



Gemeinde Schildorn

Dorfplatz 1

4920 Schildorn

Telefon: 07754/8030

DVR-Nr.: 0844586

ATU23436306

Homepage: www.schildorn.at

E-Mail: gemeinde@schildorn-pramet.at

BEWERBUNG

um Aufnahme in ein
privatrechtliches Dienstverhältnis
zur Gemeinde Schildorn

(Eingangsstempel)

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Bewerbung als	Pädagogische Assistenzkraft für den Kindergarten Schildorn
---------------	---

Angaben zur Person

Familiennamen				☐ weiblich
Vorname(n)				☐ männlich
Familiennamen zur Zeit der Geburt				
Akademische(r) Grad(e), Titel				
Geburtsdatum / Geburtsort	Tag _____ Monat _____ Jahr _____ Ort _____ Bezirk _____			
Adresse	PLZ _____ Ort _____ Straße / Hausnummer _____ Bezirk _____			
Erreichbarkeit	Privatnummer _____ Mobiltelefon _____ ev. dienstlich _____ Fax _____ E-Mail _____			
Staatsbürgerschaft				
Wehr- oder Wehersatzdienst (Bestätigung beilegen!)	☐ Präsenzdienst	von _____	Aufschub	
	☐ Zivildienst	bis _____	bis _____	
	☐ untauglich ☐ befreit			
Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden seit: _____			
Sozialversicherungsnummer				
Religionsbekenntnis				
Name und Geburtsdatum der Kinder (bei Sorgepflicht)				
Name(n) der Eltern	Vater	Vorname _____ Familienname _____		
	Mutter	Vorname _____ Familienname _____		
Personaldaten des Ehegatten	Familienname _____ Geburtsname _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Berufstätig als: _____ Name und Anschrift des Dienstgebers _____			

Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)

Abschlusszeugnisse und Bestätigungen bitte in Kopie mit ev. Rückseite(n) beilegen.

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

Kenntnisse bzw. Fertigkeiten

Bei einer größeren Anzahl bitte eine gesonderte Liste beilegen. Bestätigungen bitte in Kopie beilegen!

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

Berufliche und sonstige Tätigkeit(en)

Bei einer größeren Anzahl bitte eine gesonderte Liste beilegen. Dienstzeugnisse bitte in Kopie beilegen!

von/bis	Firma/Branche	Ort	beschäftigt als/ Beschäftigungsausmaß

Derzeitige Tätigkeit(en)	als _____
	bei _____
	seit _____ Anzahl der Wochenstunden _____
	Kündigungsfrist _____
Arbeitslos gemeldet	☐ nein ☐ ja, seit _____
Sonstige derzeitige Tätigkeiten/Nebentätigkeiten	_____

Besondere Interessensgebiete/Hobbies	_____
--------------------------------------	-------

Sonstiges

Soziale Umstände (zB Behinderung, Arbeitslosigkeit, Notstandshilfebezug)	☐ ja, welche _____ ☐ nein
Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) – falls ja, bitte Bescheid beilegen!	☐ ja, welche _____ ☐ nein

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind und Ihnen bekannt ist, dass – im Falle einer Aufnahme – bei wissentlich falschen Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist.

_____, am _____, Datum _____, Unterschrift _____

HINWEISE:

- Lebenslauf, Geburtsurkunde, Staatsbürgerschaftsnachweis, Heiratsurkunde, Geburtsurkunden der Kinder, Zeugnisse über die abgeschlossenen Ausbildungen sowie sonstige Bestätigungen und Zeugnisse über Kurse und Praxisnachweise sind beizuschließen!
- Bei eventuellen Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung (Amtsleitung: 07754/8030-11)