

Anmeldung für das Aufnahmeverfahren Studium Sozialpädagogik HF

Bitte lesen Sie diese Informationen vor dem Ausfüllen der Anmeldung.

Der Rahmenlehrplan dipl. Sozialpädagogin HF / dipl. Sozialpädagoge HF vom 21. Dezember 2007 verlangt als eine der Zulassungsbedingungen eine abgeschlossene drei- oder vierjährige Berufslehre (Abschluss mit EFZ) oder ein als gleichwertig oder höher eingestufte Abschluss (Abschluss einer gymnasialen Matura oder einer anderen von der EDK anerkannten Mittelschule).

Vorgehen bei abweichenden Berufs- oder Ausbildungsabschlüssen:

a) Berufsabschluss mit Diplom (anstelle EFZ)

Der Anmeldung ist eine Gleichwertigkeitsanerkennung beizulegen. Diese kann beim Amt für Berufsbildung des Wohnkantons beantragt werden. Das konkrete Vorgehen ist direkt mit dieser Stelle abzusprechen.

b) Ausländischer Berufsabschluss; ausländisches Diplom (Abitur ausgenommen)

Der Anmeldung ist eine Anerkennung beizulegen. Zuständig für die Anerkennung ausländischer Abschlüsse/Diplome ist das Staatssekretariat für Berufsbildung, Forschung und Innovation SBFI in Bern (www.sbf.admin.ch - Anerkennung (Gleichwertigkeit)).

Die Gebühr für das Aufnahmeverfahren betragen CHF 400.00. Ein Nachweis für die **ausgeführte Überweisung** dieser Summe ist der Anmeldung beizulegen.

Angaben für die Überweisung:

CURAVIVA, Verband Heime und Institutionen Schweiz, 3007 Bern
IBAN CH150900000600002494

Mitteilung: Gebühr Aufnahmeverfahren hsl

Anmeldung für das Aufnahmeverfahren

Studium Sozialpädagogik HF

Personalien

Name und Vorname

Wohnadresse

PLZ Ort, Kanton

Geburtsdatum

Heimatort und Kanton
bei CH Staatsangehörigkeit

Nationalität
bei ausländischer Staatsangehörigkeit



Bitte ein Passfoto
aufkleben

Mobile / Festnetz

E-Mail Adresse

Eigene Kinder
Vorname und Jahrgang

Gegenwärtige Tätigkeit

Aktueller Arbeitgeber

Gewünschte Ausbildungsvariante

Berufsintegriertes Studium

Berufsintegriertes Studium, mit berufsspezifischer Vorbildung

Vollzeitstudium

Vorpraktikum bzw. vorberufliche Erfahrung im Sozialbereich

Das Vorpraktikum bzw. die vorberufliche Erfahrung über sechs Monate ist absolviert/vorhanden.
Die Beurteilung der Berufseignung liegt dieser Anmeldung bei.

Das Vorpraktikum bzw. die vorberufliche Erfahrung wird aktuell absolviert:

Name und Ort Institution

Dauer von-bis (MM.JJ)

Das Vorpraktikum bzw. die vorberufliche Erfahrung werde ich noch absolvieren.

Ausbildungsplatz

Ist nur bei Anmeldung für das berufsintegrierte Studium ausfüllen!

Ich habe bereits die Zusage für einen Ausbildungsplatz ab Sommer/Herbst 20

Name und Ort Institution

Ein Ausbildungsplatz ist noch nicht vorhanden.

Ihre Familie

Name und Vorname

Jahrgang

Beruf

Vater

Mutter

Geschwister

Schulen und Ausbildung**Absolvierte obligatorische Schulen**

Schultyp	Kanton/Land	Dauer von-bis (MM.JJ.)
----------	-------------	---------------------------

Absolvierte weiterführende Schulen

Schultyp	Kanton/Land	Dauer von-bis (MM.JJ.)
----------	-------------	---------------------------

Absolvierte Berufsausbildungen mit Abschluss

Beruf	Abschluss (z.B. EFZ, FA, Diplom)	Dauer von-bis (MM.JJ.)
-------	-------------------------------------	---------------------------

Absolvierte Kurse oder Weiterbildungen (Mindestdauer drei Tage)

Kurs / Weiterbildung	Abschluss (z.B. Diplom, Kursausweis)	Dauer von-bis (MM.JJ.)
----------------------	---	---------------------------

Letzte berufliche Tätigkeiten (in umgekehrter chronologischer Reihenfolge)

Firma, Ort	Funktion	Anstellungsdauer von-bis (MM.JJ.)
------------	----------	--------------------------------------

Tätigkeiten im Berufsfeld der sozialen Arbeit (inkl. Praktika)

Anstellung als

Anstellung von-bis (MM.JJ.)

Name und Ort Institution

betreute Klientel

Anstellung als

Anstellung von-bis (MM.JJ.)

Name und Ort Institution

betreute Klientel

Mitgliedschaften/ehrenamtliche Funktionen in Vereinen, Organisationen

Gesundheit

Sind Sie gesund und leistungsfähig? ja nein

Bemerkung

Haben Sie bereits Erfahrungen mit Abhängigkeiten gemacht (Alkohol, Drogen, Medikamente, Internet etc.)? ja nein

Bemerkung

Wahl der Schule

Warum möchten Sie die Ausbildung an der hsl absolvieren (Stichworte)?

Haben Sie das Aufnahmeverfahren an der hsl schon einmal durchlaufen? ja nein

Wenn ja, in welchem Jahr?

Wurden Sie von einer anderen Schule abgelehnt? ja nein

Wenn ja, von welcher Schule?

In welchem Jahr?

Beilagen

Bitte ergänzen Sie dieses Anmeldeformular mit den folgenden Beilagen:

- ➔ **Lebenslauf erzählend** (in zwei Exemplaren)
Zwei bis maximal vier Seiten, nicht handgeschrieben. Gliederung:
 - *Prägende persönliche Ereignisse und richtungsweisende Entscheidungen in der Biographie*
(wichtige Ereignisse und Erfahrungen; Schicksalsschläge; Entscheidungen; wichtige Meilensteine im Leben und Besonderheiten im Aufwachsen)
 - *Beziehungen und Prägungen durch wichtige Personen*
(Familienangehörige; Freundschaften; Partnerschaften; näheres/weiteres soziales Umfeld)
 - *Persönliche Interessen*
(Freizeit; Hobbies; Vereine und Organisationen)
 - *Wichtige Erfahrungen im schulischen und beruflichen Werdegang*
(Höhen und Tiefen in Schule und Arbeitswelt; Hintergründe für die erste Berufswahl/Ausbildung; besondere Fertigkeiten und Herausforderungen; Umgang mit Belastungen)
 - *Motivation und Hintergründe für die Berufswahl Sozialpädagoge/Sozialpädagogin*
- ➔ **Kopien der beruflichen bzw. schulischen Abschlüsse (nach obligatorischer Schulzeit)**
- ➔ **Kopien der Weiterbildungsabschlüsse (Mindestdauer drei Tage)**
- ➔ **Kopien der Arbeitszeugnisse und -bestätigungen**
- ➔ **aktuelles Passfoto**
(auf der ersten Seite der Anmeldung aufkleben)
- ➔ **Beleg für die ausgeführte Überweisung der Gebühr für das Aufnahmeverfahren**
- ➔ **Beurteilung der Berufseignung (falls bereits vorhanden)**
Die Beurteilung muss auf dem offiziellen Formular ausgestellt sein (www.hsl-luzern.ch/Anmeldung)
- ➔ **Nachweis auf Niveau C1 für Personen ohne hinreichende Kenntnisse in der Standardsprache Deutsch**

Bitte beachten Sie, dass nur vollständige Anmeldungs dossiers bearbeitet werden können!

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Anmeldung wahrheitsgetreu ausgefüllt ist und es gegen mich keine mit der späteren Berufsausübung unvereinbaren Verurteilungen oder laufende Strafverfahren gibt. Ich bin einverstanden mit der Weitergabe meiner Daten an die am Aufnahmeverfahren beteiligten Personen.

Datum

Unterschrift

Senden Sie bitte das vollständige Dossier ungeheftet und in einer einfachen Plastikhülle an:

CURAVIVA hsl, Abendweg 1, Postfach, 6000 Luzern 6

Besten Dank.