

### Fach-Sozialbetreuung 2023/24 (bitte ankreuzen) Start: September 2023

- ALTENARBEIT | A** (Tagesform, 4 Semester)  
inkl. Pflegeassistenz PA
- ALTENARBEIT | AB** (Berufstätigenform, 5 Semester)  
inkl. Pflegeassistenz PA
- BEHINDERTENARBEIT | BA** (Tagesform, 4 Semester)  
inkl. Pflegeassistenz PA
- BEHINDERTENBEGLEITUNG | BB** (Tagesform, 4 Semester)  
inkl. Unterstützung bei der Basisversorgung UBV
- BEHINDERTENBEGLEITUNG | BBB** (Berufstätigenform, 4 Semester)  
inkl. Unterstützung bei der Basisversorgung UBV



### Diplom-Sozialbetreuung 2023/24 (bitte ankreuzen) Start: September 2023

- FAMILIENARBEIT | F** (Tagesform, nur als Diplomausbildung, 6 Semester)  
in Kombination mit Fachabschluss Behindertenarbeit BA und Pflegeassistenz PA

Die Anmeldung zur **Diplomsozialbetreuung A | BA | BB | BBB** erfolgt intern im **3./4. Semester**.

### Diplom-Sozialbetreuung 2023/24

(bitte ankreuzen) Start: September 2023

**Voraussetzung:** entsprechende Fach-Sozialbetreuung

- ALTENARBEIT A**  
Berufstätigenform, 2 Semester
- BEHINDERTENARBEIT**
  - Tagesform **BA**, 2 Semester
  - Berufstätigenform **BAB**, 2 Semester
- BEHINDERTENBEGLEITUNG**
  - Tagesform **BB**, 2 Semester
  - Berufstätigenform **BBB**, 2 Semester

### Aufschulungen

(bitte ankreuzen)

Start: September 2023

- AUFSCHULUNG Fach-Sozialbetreuung Altenarbeit A**  
Berufstätigenform, 2 Semester  
bei abgeschlossener Pflegeassistenz/DGKP  
mit facheinschlägigem Dienstgeber

Start: September 2023

- AUFSCHULUNG Fach-Sozialbetreuung Behindertenarbeit BA**  
Berufstätigenform, 2 Semester  
bei abgeschlossener Pflegeassistenz/DGKP  
mit facheinschlägigem Dienstgeber

## PERSÖNLICHE DATEN

Vorname	_____	Familienname	_____
Geburtsort/Geburtsstaat	_____	Geburtsname	_____
Staatsbürgerschaft	_____	Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> offen
Familienstand/Kinder	_____	Sozialvers.-Nr.	..... / .....
PLZ, Wohnort	_____	Religion	_____
Straße, Hausnummer	_____	Mobiltelefon	_____
Alltagssprache 1	_____	Alltagssprache 2	_____
Erstsprache 1	_____	Erstsprache 2	_____
Aufenthaltstitel (gegebenenfalls)	_____	E-Mail privat	_____
		E-Mail tsn	_____

**Bitte füllen Sie das Formular gut lesbar aus!**  
**Die EINLADUNG zum Aufnahmeverfahren erfolgt per E-Mail.**

**SCHUL- und BERUFS-AUSBILDUNG**

(Aufnahmevoraussetzung: positives 9. Schuljahr und abgeschlossene mittlere/höhere Schule oder Berufsausbildung/Lehre)

Letzte Schule/Ausbildung	von	bis	positiver Abschluss am
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**DERZEITIGE ARBEITSSTELLE** (auch während der Ausbildung)

Name, Anschrift	Funktion	seit
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**VORPRAKTIKUM oder KOOPERATIONSPARTNER für AMG Tirol** (bitte auch geplante Angaben geben)

Betrieb	von	bis
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Wir bitten um Verständnis, dass Ihre Anmeldung nur mit allen notwendigen Unterlagen (siehe Seite 4 des Anmeldeformulars) bearbeitet werden kann.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verarbeitung und Verwendung der oben angeführten personenbezogenen Daten für den Zweck und die Dauer der Betreuung im Rahmen der amg-Pflegestiftung Tirol (inkl. Aufnahmeverfahren) ausdrücklich zu, soweit sie für die erfolgreiche Durchführung der Arbeitsstiftung Tirol notwendig sind, insbesondere auch zum Zwecke der Maßnahmenevaluierung und Qualitätssicherung.

Die Daten werden nur für ein Jahr verwendet und danach gelöscht. Gegen diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**NUR AUSZUFÜLLEN BEI NICHT VOLLJÄHRIGEN BEWERBER-INNEN:**

Erziehungsberechtigte Person-en

\_\_\_\_\_  
Vorname, Familienname / PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer, E-Mailadresse

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Vorname, Familienname / PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer, E-Mailadresse

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte-r



## Anmeldung:

ab sofort per E-Mail an [sob.koordination@tsn.at](mailto:sob.koordination@tsn.at) (bitte die Unterlagen in einem PDF-Dokument anhängen)

**Aufnahmeverfahren:** 29./30. März 2023 | Start der Ausbildung: 11. September 2023 (gestaffelt, je nach Klasse)

**Anmeldeschluss:** 3. März 2023

**Bis 3. März 2023** sind nachfolgende Unterlagen dem Anmeldeformular beizufügen, um zum Aufnahmeverfahren zugelassen zu werden:

1. Lebenslauf mit Foto
2. Strafregisterauszug (nicht älter als 6 Monate)
3. Geburtsurkunde und Staatsbürgerschaftsnachweis/Passkopie
4. Jahres- und Abschlussprüfungszeugnis der mittleren/höheren Schule
5. Lehrabschlussprüfungszeugnis
6. Nachweis empfohlenes Vorpraktikum 80 Stunden regulär oder für Pflegestiftung 160 Stunden
7. Formular **Gesundheitliche Eignung** für Pflegeassistenten in der A, BA und F (Download)
8. für Berufstätigenform: **Bestätigung des Dienstgebers** während der Ausbildung mit Wochenstunden (dadurch ist kein Strafregisterauszug nötig)
9. für Aufschulungslehrgang Altenarbeit oder Behindertenarbeit: **Zeugnis Diplom Pflegeassistenten**
10. gegebenenfalls Bewilligungsbescheid Finanzierung (z.B. PVA oder AUVA)
11. gegebenenfalls Sprachprüfung B1 – B2
12. gegebenenfalls: Nachweis Aufenthaltstitel/Aufenthaltsbewilligung

## Verlängerte Einreichfristen:

### Bis 14.7.2023 für:

1. Jahres- und Abschlussprüfungszeugnis der mittleren/höheren Schule (bei laufender Absolvierung)
2. Lehrabschlussprüfungszeugnis (bei laufender Absolvierung)

### Bis 31.8.2023 für:

1. Nachweis Vorpraktikum 80 Stunden regulär oder für Pflegestiftung 160 Stunden (**wenn nicht früher möglich**)

## Beihilfen und Förderungen für die berufliche Weiterbildung

<https://sob-tirol.tsn.at/links/>.



**Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung!**