

Bewerbung



**Ich interessiere mich für
eine Mitarbeit im Fachdienst
Inklusive Pädagogik (Teilhabeassistenz):**

Name / Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ / Wohnort

E-Mail

Telefon

Berufsausbildung

Ich interessiere mich für die

pädagogische Tätigkeit.

pädagogisch-pflegerische Tätigkeit.

Meine bisherigen Erfahrungen im sozialen bzw. pflegerischen Bereich:

Empty text area for describing previous experiences in the social or care sector.

Meine Motivation in der Teilhabeassistenz mitzuarbeiten:

Empty text area for describing motivation for working in inclusive pedagogy (participation assistance).

Ich kann mir eine Mitarbeit in der Teilhabeassistenz von maximal Stunden wöchentlich vorstellen.

Folgende Zeiten stehen für eine Mitarbeit meinerseits zur Disposition (montags bis freitags):

Ich habe von dem Fachdienst Inklusive Pädagogik gehört von:

Lebenslauf, Lichtbild, ggf. Zeugniskopien und Praktikabescheinigungen habe ich beigefügt.

Ort, Datum

Unterschrift

**Ihre Bewerbung mit den Unterlagen
senden Sie bitte an:**

inklusionanschulen@lebenshilfe-ffm.de

Lebenshilfe Frankfurt
Ambulante Dienste gGmbH
Fachdienst Inklusive Pädagogik
Friedrich-Wilhelm-von-Steuben-Str. 2
60487 Frankfurt

Telefon: 069 / 174 892 644