

Bewerbung



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

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name / Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer	PLZ / Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	Telefon
<input type="text"/>	Ich interessiere mich für die
Berufsausbildung	<input type="radio"/> pädagogische Tätigkeit.
	<input type="radio"/> pädagogisch-pflegerische Tätigkeit.

Meine bisherigen Erfahrungen im sozialen bzw. pflegerischen Bereich:

Meine Motivation in der Teilhabeassistenz mitzuarbeiten:

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