

## 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 eingestuftes Abschluss (Abschluss einer gymnasialen Matura oder einer anderen von der EDK anerkannten Mittelschule).

Vorgehen bei abweichenden Berufs- oder Ausbildungsabschlüssen:

*a) Schweizer Berufsabschluss mit Diplom (anstelle eines 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 Gleichwertigkeitsanerkennung beizulegen. Zuständig für die Anerkennung ausländischer Abschlüsse/Diplome ist das Staatssekretariat für Berufsbildung, Forschung und Innovation SBFI in Bern ([www.sbf.admin.ch/Bildung](http://www.sbf.admin.ch/Bildung)).

Die Gebühr für das Aufnahmeverfahren beträgt 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

Zivilstand

Heimatort und Kanton  
bei CH Staatsangehörigkeit

Nationalität  
bei ausländischer Staatsangehörigkeit

Bitte ein Passfoto  
aufkleben

Mobile / Festnetz

E-Mail Adresse

Eigene Kinder  
Vorname und Jahrgang

Vorname und Jahrgang

Vorname und Jahrgang

Gegenwärtige Tätigkeit

Aktueller Arbeitgeber

---

**Gewünschte Ausbildungsvariante****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 auszufüllen

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** (mit 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  
Kopien der Weiterbildungsabschlüsse****➔ Kopien der Arbeitszeugnisse und –bestätigungen****➔ aktuelles Passfoto**

(auf der ersten Seite der Anmeldung aufkleben)

**➔ Beleg für die erfolgte Überweisung der Gebühr für das Aufnahmeverfahren****➔ Beurteilung der Berufseignung (falls bereits vorhanden)**

Die Beurteilung muss auf dem hsl-eigenen Formular ausgestellt sein ([www.hsl-luzern.ch/Anmeldung](http://www.hsl-luzern.ch/Anmeldung))

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

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, Postfach 6844, 6000 Luzern 6

Besten Dank.