

Gesuch

für eine Zulassung *sur dossier* zur Anmeldung für das Aufnahmeverfahren
Studium Sozialpädagogik HF

Wer sich für das Aufnahmeverfahren für das Studium Sozialpädagogik HF anmelden will, muss gemäss Rahmenlehrplan vom 21. Dezember 2007 über ein Eidgenössisches Fähigkeitszeugnis EFZ oder ein als gleichwertig oder höher eingestuftes Abschluss¹ verfügen.

¹ Der Abschluss einer gymnasialen Matura oder einer anderen EDK-anerkannten Mittelschule (inkl. der Integrativen Mittelschule IMS F) gilt als gleichwertig.

Personen, die diese Bedingung nicht erfüllen, haben die Möglichkeit, sich mit diesem Gesuch für die Zulassung zur Anmeldung für das Aufnahmeverfahren zu bewerben. Dafür gelten die folgenden Voraussetzungen:

- Vollendung des 23. Lebensjahres im Jahr der Anmeldung
- Nachweis einer Allgemeinbildung auf Niveau EFZ (vgl. letzte Seite)
- Bei rein schulischer Vorbildung mindestens sechs Monate Arbeitserfahrung als Mitarbeitende/r eines Unternehmens im nichtsozialen Bereich

Für die Prüfung und Beurteilung des Gesuchs ist ein Kostendeckungsbeitrag von CHF 100.00 zu leisten. Angaben für die Überweisung:

CURAVIVA, Verband Heime und Institutionen Schweiz, 3007 Bern

Postkonto 60-249-4

IBAN CH15 0900 0000 6000 0249 4

Mitteilung: Prüfung Gesuch Zulassung sur dossier

Bei positivem Prüfungsergebnis stellen wir die Zulassung zur Anmeldung für das nächstmögliche Aufnahmeverfahren aus, im negativen Fall ein nicht rekursfähiger schriftlicher Entscheid.

Gesuch

für eine Zulassung *sur dossier* zur Anmeldung für das Aufnahmeverfahren

1 Personalien

Name und Vorname

Wohnadresse

PLZ Ort, Kanton

Geburtsdatum

Zivilstand

Heimatort und Kanton
bei CH Staatsangehörigkeit

Nationalität
bei ausländischer Staatsangehörigkeit

Telefon P / Mobile

E-Mail Adresse

Kinder: Vorname und Jahrgang

Gegenwärtige Tätigkeit
(Schule/Beruf)

Aktueller Arbeitgeber

2 Ihre Familie

Name und Vorname	Jahrgang	Beruf
Vater		
Mutter		
Geschwister		

3 Schule/Weiterbildung

Absolvierte obligatorische Schulen

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

Absolvierte weiterführende Schulen oder Studien ohne Abschluss

Schultyp	Grund für Abbruch*	Dauer von-bis (MM.JJ.)
----------	--------------------	------------------------

* zusätzliche Informationen

Absolvierte Berufsausbildungen ohne Abschluss

Beruf	Grund für Abbruch*	Dauer von-bis (MM.JJ.)
-------	--------------------	------------------------

* zusätzliche Informationen

Absolvierte Kurse oder Weiterbildungen (Mindestdauer drei Tage)

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

4 Berufliche Tätigkeiten (bitte in umgekehrter chronologischer Reihenfolge)Wichtigste berufliche Tätigkeiten im **nichtsozialen** Bereich

Anstellung als (Funktion)	Firma, Ort	Dauer von-bis (MM.JJ.)
---------------------------	------------	------------------------

Wichtigste berufliche Tätigkeiten im **sozialen/sozialpädagogischen** Bereich (inkl. Praktika)

Anstellung als (Funktion)	Firma, Ort	Dauer von-bis (MM.JJ.)
---------------------------	------------	------------------------

5 Mitgliedschaften/ehrenamtliche Funktionen in Vereinen, Organisationen

6 Gesundheit

Sind Sie gesund und leistungsfähig? ja nein

Bemerkung

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

Bemerkung

Beilagen

Für die Prüfung dieses Antrags müssen die nachfolgend aufgeführten Beilagen **vollständig** vorliegen:

- Kopien der Schulzeugnisse **ab Oberstufe** (gemäss Punkt 3)
- Kopien der Nachweise für absolvierte Kurse/Weiterbildungen (gemäss Punkt 3)
- Kopien der Arbeitszeugnisse und –bestätigungen (gemäss Punkt 4).
- bei rein schulischer Vorbildung: Nachweis (Arbeitsbestätigung oder Arbeitszeugnis) über mindestens sechs Monate Arbeitserfahrung im nichtsozialen Bereich

- **Nachweis** einer Allgemeinbildung auf Niveau Eidg. Fähigkeitszeugnis EFZ
 - > Die hsl verlangt das Äquivalenzverfahren des Gewerblich-industriellen Bildungszentrums Zug.
 - Kontakt: GIBZ
Willi Schmidt
Baarerstrasse 100, 6301 Zug
willi.schmidt@gibz.ch / 041 728 33 72
www.kursprogramm.info/abu

- Eine Erläuterung (auf maximal 3 A4-Seiten) in der Sie nachvollziehbar und schlüssig aufzeigen, was für Erfahrungen, Fähigkeiten oder Wissen Sie – an Stelle des fehlenden notwendigen schulischen/beruflichen Abschlusses - für das Studium befähigen.

- Bestätigung/Beleg für die **erfolgte** Überweisung des Kostendeckungsbeitrags von CHF 100.00.

Unvollständige Dossiers können nicht bearbeitet werden; sie werden unbearbeitet retourniert.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass dieser Antrag wahrheitsgetreu ausgefüllt ist. Ich bin einverstanden mit der Weitergabe meiner Daten an die an der Dossierprüfung beteiligten Personen.

Datum _____ Unterschrift

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

CURAVIVA hsl, Postfach, 6000 Luzern 6