

Ministerium für Bildung, Wissenschaft und Kultur
des Landes Schleswig-Holstein
Postfach 7124
24171 Kiel

Bewerberbogen

Familienname _____

ggf. Geburtsname _____

Vorname _____

Geburtsdatum und -ort _____

Staatsangehörigkeit _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon und/oder Handy _____

E-Mail _____

Masernschutz¹ nein ja

Schwerbehinderung nein ja GdB _____

Berufliche Qualifikation (Studium, Ausbildung)

Bevorzugte Schulart (bitte ankreuzen):

Grundschule Gemeinschaftsschule Förderzentrum Gymnasium

¹ Durch Nachweis einer Masernschutzimpfung oder einer ärztlichen Bescheinigung bis zum Beschäftigungsbeginn vorzulegen. Liegt der Nachweis zum Zeitpunkt der Einstellung nicht vor, ist dieser innerhalb einer Frist von 6 Wochen nachzuholen.

Mögliche Einsatzbereiche:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dithmarschen | <input type="checkbox"/> Flensburg | <input type="checkbox"/> Hzgt. Lauenburg |
| <input type="checkbox"/> Kiel | <input type="checkbox"/> Lübeck | <input type="checkbox"/> Neumünster |
| <input type="checkbox"/> Nordfriesland | <input type="checkbox"/> Ostholstein | <input type="checkbox"/> Pinneberg |
| <input type="checkbox"/> Plön | <input type="checkbox"/> Rendsburg-Eckernförde | <input type="checkbox"/> Schleswig-Flensburg |
| <input type="checkbox"/> Segeberg | <input type="checkbox"/> Steinburg | <input type="checkbox"/> Stormarn |

Bemerkungen²:



² Sofern Teile eines Kreisgebietes möglich sind, vermerken Sie dies bitte hier

Zeitliche Einsatzmöglichkeiten:

Anzahl in Stunden: _____

Mögliche Beschäftigungstage: (bitte ankreuzen)

- | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> Freitag |
| <input type="checkbox"/> bis 11 Uhr | <input type="checkbox"/> bis 11 Uhr | <input type="checkbox"/> bis 11 Uhr | <input type="checkbox"/> bis 11 Uhr | <input type="checkbox"/> bis 11 Uhr |
| <input type="checkbox"/> ab 11 Uhr | <input type="checkbox"/> ab 11 Uhr | <input type="checkbox"/> ab 11 Uhr | <input type="checkbox"/> ab 11 Uhr | <input type="checkbox"/> ab 11 Uhr |

Ich erkläre mich mit der elektronischen Speicherung meiner Daten im Rahmen des Auswahlverfahrens zur Einstellung einverstanden. Diese Einwilligung kann per Email oder in anderer schriftlicher Form zurückgenommen werden.

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

.....
(Unterschrift)

.....
(Ort, Datum)

Erklärung

Ich,, geboren am,
(Vor- und Familienname)

erkläre hiermit, dass

- ich nicht gerichtlich bestraft oder disziplinarrechtlich belangt worden bin und dass gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren, strafrechtliches Ermittlungsverfahren oder Disziplinarverfahren anhängig ist,
- ich wie folgt gerichtlich bestraft / disziplinarrechtlich belangt worden bin bzw. folgendes gerichtliches Strafverfahren / strafrechtliches Ermittlungsverfahren / Disziplinarverfahren gegen mich anhängig ist*),

.....

.....
(Datum, Gericht/Behörde, Strafmaß, Grund)

- ich über ukrainische Sprachkenntnisse auf Muttersprachenniveau verfüge
- ich über grundlegende Kenntnisse der deutschen und/oder englischen Sprache verfüge
- ich keine ansteckenden Krankheiten habe und an keiner Krankheit leide, die meine Arbeitsfähigkeit beeinträchtigen könnte *). Die §§ 33 bis 36 des Infektionsschutzgesetzes sind mir zur Kenntnis gegeben worden. ¹⁾

Mir ist bekannt, dass ich gemäß § 53 Bundeszentralregistergesetz (BZRG) (Auszug siehe folgende Seite) alle Verurteilungen anzugeben habe, auch wenn sie nicht in ein Führungszeugnis aufzunehmen sind. Von dem Hinweis auf der folgenden Seite, insbesondere über das unbeschränkte Auskunftsrecht des für Bildung zuständigen Ministeriums des Landes Schleswig-Holstein, habe ich Kenntnis genommen.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass ich fristlos entlassen werden kann, wenn ich unvollständige oder falsche Angaben gemacht habe.

.....,
Ort Datum Unterschrift

*) Nicht Zutreffendes bitte streichen.

¹⁾ Internet: <http://bundesrecht.juris.de/ifsg/index.html>