

Antrag

An das
Amt der Vorarlberger Landesregierung
Abteilung IVb - Gesundheit und Sport
Römerstraße 15
6900 Bregenz

FAMILIENNAME des Antragstellers/der Antragstellerin:

VORNAME des Antragstellers/der Antragstellerin:

GESCHLECHT: weiblich männlich

GEBURTSDATUM:

STAATSANGEHÖRIGKEIT:

STRASSE:

POSTLEITZAHL und WOHNORT:

TELEFON:

E-MAIL:

Ich beantrage die Anerkennung eines Ausbildungsnachweises als Ersatz für die Ausbildung für den folgenden Sozialbetreuungsberuf:
(Bitte Zutreffendes ankreuzen - X)

Diplom-Sozialbetreuer/Diplom-Sozialbetreuerin:

<input type="checkbox"/>	Schwerpunkt Altenarbeit
<input type="checkbox"/>	Schwerpunkt Familienarbeit
<input type="checkbox"/>	Schwerpunkt Behindertenarbeit
<input type="checkbox"/>	Schwerpunkt Behindertenbegleitung

Fach-Sozialbetreuer/Fach-Sozialbetreuerin:

<input type="checkbox"/>	Schwerpunkt Altenarbeit
<input type="checkbox"/>	Schwerpunkt Behindertenarbeit
<input type="checkbox"/>	Schwerpunkt Behindertenbegleitung

Heimhelfer/Heimhelferin:

<input type="checkbox"/>	Heimhelfer/Heimhelferin
--------------------------	-------------------------

Ergänzende Angaben: (nur auszufüllen bei Beantragung der Anerkennung als Diplom-Sozialbetreuer/Diplom-Sozialbetreuerin mit Schwerpunkt Altenarbeit, Familienarbeit oder Behindertenarbeit oder als Fach-Sozialbetreuer/Fach-Sozialbetreuerin mit Schwerpunkt Altenarbeit oder Behindertenarbeit)

<input type="checkbox"/>	Berechtigung zur Ausübung der Pflegehilfe nach GuKG liegt bereits vor.
<input type="checkbox"/>	Berechtigung zur Ausübung der Pflegehilfe nach GuKG liegt nicht vor. Ich stelle daher gleichzeitig den Antrag auf Zulassung zur Berufsausübung in der Pflegehilfe (für Angehörige eines EWR-Staates oder der Schweiz) bzw auf Nostrifikation meiner ausländischen Ausbildung (für andere Staatsangehörige).

Wohnort

Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin