

## Anmeldung für die Weiterbildung zur/zum staatlich anerkannten Erzieher\*in 2025/26

zur Vorbereitung auf die Externenprüfung an der städt. Fachakademie für  
Sozialpädagogik

Wir bitten Sie, die Anmeldeunterlagen auszufüllen, zur Ergänzung an Ihre Leitung  
und Stadtquartiers- bzw. Bereichsleitung weiterzugeben und per Post oder Rapport  
an PIZKB2.1 (Herrnstr. 19, 80539 München) zu schicken (ohne Bewerbungsmappe).  
Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir nur **vollständig ausgefüllte**  
**Anmeldungen mit allen Unterlagen** berücksichtigen können.

### Personalien

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Geboren am:	<input type="text"/>
Geboren in (Ort, Land):	<input type="text"/>
Erstsprache:	<input type="text"/>
Familienstand:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>
Konfession:	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>
Postleitzahl, Wohnort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

### Gruppeneinteilung:

(Bitte beachten Sie, dass eine Begründung eingetragen werden muss und wir nicht  
garantieren können, dass dem Wunsch entsprochen wird.)

Keine Präferenz

Gruppe 1  
(Montag/Dienstag)

Gruppe 2  
(Donnerstag/Freitag)

Begründung:

Name der angemeldeten Person:

### Schulbildung

Schule	Zeitraum	Abschluss
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Berufsausbildung

Institution	Zeitraum	Berufsbezeichnung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Berufstätigkeit

Arbeitgeber	Zeitraum	Stellenbezeichnung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Berufstätigkeit bei der Landeshauptstadt München

als:

Personalnummer:

Dienststelle:

Adresse der Dienststelle:

E-Mail-Adresse:

Stadtquartier/Bereich:

Stadtquartiers-/Bereichsleitung:

Wöchentliche Arbeitszeit:

Falls diese Seite nicht ausreichend ist, können Sie gerne Ihrer Bewerbung ein extra Blatt beilegen.

Name der angemeldeten Person:

**Ihre Stellungnahme:** Bitte formulieren Sie Ihre Motivation für die Weiterbildung

Name der angemeldeten Person:

**Folgende Unterlagen habe ich dieser Anmeldung in Kopie beigelegt:**

Beschäftigungsnachweis (Arbeitsvertrag) als Kinderpfleger\*in/Ergänzungskraft bei der LHM oder in Betriebsträgerschaft der LHM

Nachweis über mindestens 3 Jahre Berufserfahrung als Kinderpfleger\*in/ Ergänzungskraft in einer deutschen Kindertageseinrichtung, zu Beginn der Weiterbildung (01.09.2025) (falls dies nicht aus dem Arbeitsvertrag hervorgeht, fügen Sie bitte weitere Arbeitszeugnisse bei)

Für Personen mit nicht deutscher Muttersprache, Nachweis über Sprachkenntnisse **annähernd** Niveaustufe C1 (nicht älter als 2 Jahre)

gegebenenfalls Nachweis über Namensänderungen (z.B. Heiratsurkunde)

**Personen mit Abschluss als Kinderpfleger\*in**

Nachweis über die staatliche Anerkennung als Kinderpfleger\*in

Nachweis über den mittleren Bildungsabschluss

**Personen mit Abschluss einer Qualifizierung als Ergänzungskraft**

Nachweis über den Abschluss der Qualifizierung als Ergänzungskraft

Nachweis über den mittleren Bildungsabschluss

**Personen mit Studienabschluss Inland**

Zustimmung der Aufsichtsbehörde für die Tätigkeit als Ergänzungskraft in einer Kindertageseinrichtung

Nachweis über den Studienabschluss aus dem Inland

**Personen mit Studienabschluss Ausland**

Zustimmung der Aufsichtsbehörde für die Tätigkeit als Ergänzungskraft in einer Kindertageseinrichtung

Nachweis der Zeugnisanerkennungsstelle über den mittleren Bildungsabschluss

Nachweis über den Studienabschluss aus dem Ausland (mit beglaubigter Übersetzung)

**Bitte beachten Sie:**

Die Teilnahme an der Weiterbildung ist kostenfrei. Anfallende Materialkosten, Fahrtkosten, Kosten für Lehrbücher und Papier/Kopien etc. müssen von der/dem Teilnehmenden selbst getragen werden.

Bis spätestens 2 Wochen nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung. Die Vergabe der Zusagen erfolgt nach dem Anmeldeschluss (28.02.2025) und die Versendung der Zusagen kann bis Anfang April dauern. Da wir in diesem Zeitraum zeitweise ein erhöhtes Arbeitsaufkommen haben, bitten wir Sie um etwas Geduld und von Nachfragen abzusehen.

---

Datum

---

Unterschrift

Name der angemeldeten Person:

**Stellungnahme der Leitung:**

Bitte teilen Sie uns Ihr Einverständnis mit und erläutern Sie, warum Sie die oben genannte Person zur Teilnahme empfehlen.

---

Datum

---

Name der Leitung

---

Unterschrift der Leitung und Stempel der  
Einrichtung

**Einverständniserklärung der Stadtquartiers- bzw. Bereichsleitung:**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Herr/Frau   
an der Weiterbildung zur/zum staatlich anerkannten Erzieher\*in teilnimmt.

---

Datum

---

Name der Stadtquartiers-  
/Bereichsleitung

---

Unterschrift der Stadtquartiers-  
/Bereichsleitung