



# Gemeindeamt Windhaag bei Perg

Pol. Bezirk Perg, Oberösterreich.  
A-4322 Windhaag bei Perg, Enzmlnerplatz 3  
Tel.: 07264/4255\*0, Fax: /425522

Aktuelles  
Passfoto

## BEWERBUNG

### UM AUFNAHME IN EIN PRIVATRECHTLICHES DIENSTVERHÄLTNIS

Bewerbung als	<b>Kindergartenpädagogin (Stützkraft)</b>
Bewerbung um	<b>Teilzeitbeschäftigung 12,25 Wochenstunden; Dienstbeginn 2.9.2019 Befristet auf die Dauer des Kindergartenjahres 2019/2020</b>

### Angaben zur Person

Familienname(n)			<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname(n)			<input type="checkbox"/> männlich
Familienname zur Zeit der Geburt			
Adademische(r) Grad(e), Titel			
Geburtsdatum/Geburtsort			
Adresse	PLZ	Ort	
	Straße/Hausnummer		
	Bezirk		
	Staat (falls nicht Österreich)		
Erreichbarkeit	Privatnummer	Mobilnummer	
	Ev. Dienstlich	Fax	
	E-mail		
Staatsbürgerschaft:	<b>Österreich</b>		
Wehr- oder Wehersatzdienst (Bestätigung beilegen)	<input type="checkbox"/> Präsenzdienst	von	<input type="checkbox"/> Aufschub
	<input type="checkbox"/> Zivildienst	bis	bis
	<input type="checkbox"/> untauglich <input type="checkbox"/> befreit		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden		
Name und Geburtsjahr des Kindes/der Kinder (bei Sorgepflicht!)			
Name(n) der Eltern:	Vater	Vorname	Familienname
	Mutter	Vorname	Familienname

## Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)

Von/bis	Bezeichnung der Schule, Fachhochschule, Universität/ Studienrichtung	Ort	Datum des positiven Abschlusses

## Kenntnisse bzw. Fertigkeiten

Führerschein	Gruppe(n) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
Fremdsprachen	
EDV-(Anwender) Kenntnisse	
Sonstige Aus- und Fortbildungen	

## Berufliche und sonstige Tätigkeit(en)

Von/bis	Firma/Branche	Ort	Beschäftigt als/ Beschäftigungsausmaß

Derzeitige Tätigkeit(en)	als bei seit Kündigungsfrist	Anzahl der Wochenstunden:
Arbeitslos gemeldet	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit	
Sonstige derzeitige Tätigkeiten		

Beweggründe für die Bewerbung	
Sonstige Bemerkungen	

### **Sonstiges**

Soziale Umstände (z.B. Behinderung, Arbeitslosigkeit, Notstandshilfe)	<input type="checkbox"/> ja, welche <input type="checkbox"/> nein
Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) – bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen!	<input type="checkbox"/> ja, welche <input type="checkbox"/> nein
Gerichtliche Vorstrafen	<input type="checkbox"/> ja, welche <input type="checkbox"/> nein
Gegen mich ist ein Strafverfahren anhängig	<input type="checkbox"/> ja, welches Delikt: <input type="checkbox"/> nein

**Die vorstehenden Angaben sind vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt und mir ist bekannt, dass – im Falle einer Aufnahme – bei wissentlich falschen Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist.**

**Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten automationsunterstützt – unter Wahrung des Datenschutzes – verarbeitet werden.**

---

Ort

---

Datum

---

Unterschrift