**Antrag auf Zulassung zum Auswahlverfahren für die**

**Ausbildung zum/zur Verwaltungswirt/in in der Kommunalverwaltung (m/w/d)**

**Stadt Schwarzenbach a.Wald**

|  |
| --- |
| **Persönliche Angaben** |
| **Geschlecht \*)** |  □ männlich □ weiblich □ divers |
| **Nachname \*)** |  |
| **Vorname \*)** |  |
| **Geburtsdatum \*)** |  |
| **Straße \*)** |  |
| **Postleitzahl \*)** |  |
| **Ort \*)** |  |
| **Telefon \*)** |  |
| **E-Mail-Adresse \*)** |  |
| **Staatsangehörigkeit \*)** |  |

|  |
| --- |
| **Schulbildung \*)**Ich besitze am Einstellungstag folgenden Schulabschluss:  |
| □ **Qualifizierender Abschluss der Haupt- oder Mittelschule**  |
| □ **Mittlerer Schulabschluss** |
| □ **Fachhochschulreife / Hochschulreife** |
| □ **Ausländischer Bildungsabschluss** Bitte Bescheid der Zeugnisanerkennungsstelle mit Fächer- und Notenübersicht, das  anerkannte Zeugnis und ggf. eine beglaubigte Übersetzung beilegen. |

|  |
| --- |
| **Auswahlprüfung** |
| **Gewünschter Prüfungsort \*): P**………..……(Bitte Ortskennzahl aus Verzeichnis eintragen) |
| **Nachteilsausgleich:** **Ich bin behindert mit einem G.d.B. von** ………...…… **%** (Bitte Nachweis vorlegen) |
|  **und beantrage deshalb:** □ **Arbeitszeitverlängerung von 25%** □ **folgenden Nachteilsausgleich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Bezeichnung angeben, z.B. Aufgabenvergrößerung) |

**Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.**

..................................................................................................................................................................

Ort Datum Unterschrift bei nicht volljährigen Bewerbern
 des Antragstellers zusätzlich Erziehungsberechtigter