

Anmeldung

(Antrag auf Aufnahme gem. § 5 BFSO Pflege)

- 3-jährige generalistische Pflegeausbildung zur Pflegefachfrau / zum Pflegefachmann
 Verkürzung der Ausbildung zur Pflegefachfrau / zum Pflegefachmann um 1 Jahr
 einjährige Ausbildung zum/zur Pflegefachhelfer/in (generalistische Ausbildung)
 2-jährige Ausbildung zum/zur Sozialbetreuer/in und Pflegefachhelfer/in

Name: Vorname	Geburtsdatum: Geb.ort:
Geschlecht:	Familienstand:
Straße:	Anzahl der Kinder:
PLZ/Ort:	Konfession:
Telefon: mobil: eMail: Führerschein	Nicht deutsches Geburtsland: Zuzugsdatum: Migration (Zuzug aus welchem Land): Deutschkenntnisse: Aufenthaltsgenehmigung bis: unbefristet: <input type="checkbox"/>
Alter/ Minderjährigkeit bei Schulbeginn	Staatsangehörigkeit:

Zuletzt besuchte Schule/Schulart: _____ Austrittsdatum: _____

Schulabschluss:

- Vollzeitschulpflicht erfüllt (9 Jahre)
 - Mittel-/Hauptschule mit erfolgreichem Abschluss
 - Mittel-/Hauptschule mit qualifizierendem Abschluss
 - Mittlerer Schulabschluss an der Mittelschule
 - Mittlerer Schulabschluss an der Realschule oder höher
 - Qualifizierter beruflicher Bildungsabschluss
 - Nachweis Berufsausbildung

Beruf: _____

Englischnote im Abschlusszeugnis: _____

Ausbildungs- / Praktikumsbetrieb: _____

Vertrag/ Bestätigung liegt vor:

Vor Beginn der Ausbildung empfehlen wir Ihnen eine Hepatitis-Schutzimpfung. Bitte beachten Sie auch die Masernimpfpflicht. Bitte holen Sie sich hierzu weitere Informationen bei Ihrem Hausarzt.

Über den Schulvertrag (u.a. die Gebühren, Zahlweise und Vertragsdauer) wurde informiert.

Hiermit bestätige ich, dass ich die staatliche Prüfung an einer anderen Berufsfachschule der gleichen Ausbildungsrichtung nicht bereits abgelegt habe, nicht bestanden habe, bzw. nicht mehr wiederholen darf oder die Probezeit bereits zweimal nicht bestanden habe.

Die Datenschutzerklärung zur Teilnahme an Bildungs- und Vermittlungsmaßnahmen wurde mir ausgehändigt und habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber/in/ ggf. Erziehungsberechtigter