

Aufnahmeantrag für das Schuljahr 20__ / __

Bitte ohne Bewerbungsmappe

Berufsfachschule für Pflege

3BFP



Persönliche Angaben		Erziehungsberechtigte Bezugsperson	
Familiennamen		Familiennamen	
Vorname		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort und Geburtsland	Straße	
Straße		Postleitzahl und Wohnort	
Postleitzahl und Wohnort		Telefon mit Vorwahl	
Telefon mit Vorwahl		Handy	
E-Mail		Konfession	
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		Staatsangehörigkeit:	

Bisher besuchte Schule/Berufsausbildung	
Jahr meines Schulabschlusses: _____	
<u>Schulart:</u>	
<input type="checkbox"/> Hochschulreife (Abitur)	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> Realschule/Werkrealschule	<input type="checkbox"/> 1BFAH
<input type="checkbox"/> Zweijährige Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> Hauptschule
Andere: _____	
Und/oder vorhandene abgeschlossene Berufsausbildung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ausbildungsberuf: _____	

Angaben für Bewerber, deren Muttersprache nicht Deutsch ist*:	
Nachweisbares Sprachniveau:	
<input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ Muttersprache: _____	

Ich habe bereits einen praktischen Ausbildungsplatz	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, Name und Anschrift der Einrichtung mit Ansprechpartner und Telefon:	

➔ BLATT WENDEN ←	

Beizufügen sind (*Urkunden und Zeugnisse in beglaubigter Form*):

- Zusage über einen Ausbildungsplatz einer Einrichtung der Altenpflege
bzw.
- 3 Ausbildungsverträge im Original

- Realschulabschlusszeugnis oder gleichwertiger mittlerer Bildungsabschluss
oder
- Hauptschulabschluss mit mindestens 1-jähriger abgeschlossener Ausbildung als
 - Altenpflegehelfer/in
 - Pflegeassistent/in
 - Pflegehelfer/in*oder*
- Hauptschulabschlusszeugnis mit dem Nachweis einer abgeschlossenen, zweijährigen Berufsausbildung

- Bei ausländischen Zeugnissen eine Gleichstellung des Bildungsabschlusses durch das Regierungspräsidium Stuttgart

- Nachweis Sprachkenntnisse Deutsch *B2* (oder besser)

- Lebenslauf

- Geburtsurkunde/Heiratsurkunde/Vorlage des Personalausweises bzw. der Aufenthaltsgestattung

- Gesundheitszeugnis nicht älter als 3 Monate vor Ausbildungsbeginn (*kann nachgereicht werden*)

Nur auszufüllen von Bewerbern mit, Duldung, Aufenthaltsgestattung bzw. Aufenthaltserlaubnis*

Ich habe eine Duldung, Aufenthaltsgestattung bzw. eine Aufenthaltserlaubnis beantragt.

ja nein

Wenn ja, Anschrift mit Ansprechpartner

Bitte legen Sie eine Kopie des Antrags/der Genehmigung vor.

Ich habe mich noch an einer anderen Schule der Altenpflege beworben: ja nein

Wenn ja, Name der Schule _____

Anmeldeschluss ist der **1. Juli eines Jahres**. Mit der Anmeldung besteht kein Rechtsanspruch auf eine Übernahme in die Schule.

Ich bestätige die obigen Angaben und weiß, dass falsche Angaben den Ausschluss vom Bewerbungsverfahren nach sich ziehen können. Mir ist bewusst, dass meine Daten während des Aufnahmeverfahrens und bei erfolgter Aufnahme in einem EDV-System gespeichert werden und bin damit einverstanden. Ebenso bin ich damit einverstanden, dass die Daten, zur Koordinierung mit der Medius Klinik Bereich Pflegeberufe sowie allen notwendigen Kooperationsinstitutionen, für Ihre Ausbildung mittels elektronischer Datenträger weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

* freiwillige Angaben