

Anmeldung – Anmeldeschluss 20. Februar 2012

Name		Vorname	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)		Geburtsort	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefon	Email	Religion	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit	Geschlecht : männlich weiblich	Muttersprache / Häusliche Umgangssprache	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Erziehungsberechtigte/r (immer angeben bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres)			
Name		Vorname	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefon	Ortsteil		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Dreijährige Berufsfachschule Altenpflege

Nachweis der Aufnahmevoraussetzungen: (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Nachweis über die persönliche und gesundheitliche Eignung

Für die **Klasse 1**

Sekundarabschluss I – Realschulabschluss –

oder

Zeugnis über den Abschluss einer zehnjährigen Schulbildung, die den Hauptschulabschluss erweitert,

oder

Abschlusszeugnis der Zweijährigen Berufsfachschule Sozialpflege – (Pflegevorschule)

oder

Nachweis über die Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung Krankenpflegehelferin bzw. Krankenpflegehelfer

oder

Abschlusszeugnis der Einjährigen Berufsfachschule Altenpflegehilfe

Für die **Klasse 2**

Abschlusszeugnis der Berufsfachschule Pflegeassistenz

oder

Abschlusszeugnis der Berufsfachschule Sozialassistentin/Sozialassistent – Schwerpunkt Persönliche Assistenz –

Ergänzende Anlagen:

Das Führungszeugnisses OE, der Nachweis des erhöhten Immunschutzes einschließlich Immunschutz gegen

Hier bitte
ein

Lichtbild

einkleben.

Bearbeitungshinweise (Bitte nicht ausfüllen!)

Verwaltung vorerfasst	Koordinator/in Klasse	Klassenlehrer/in	Verwaltung erfasst
--------------------------	--------------------------	------------------	-----------------------

Bitte wenden!

Hepatitis A und Hepatitis B und die **Zusage** einer von der Schule als geeignet **anerkannten Einrichtung** zur Ab-
leistung der betrieblichen praktischen Ausbildung reiche ich bis spätestens zu Beginn der praktischen Ausbildung
nach.

Sofern der Abschluss der Berufsausbildung bzw. der beruflichen Tätigkeit noch nicht nachgewiesen werden
kann, ist glaubhaft zu machen, dass die Aufnahmevoraussetzungen bei Unterrichtsbeginn erfüllt sein werden
(siehe Erklärung auf der Rückseite).

Die Schulform wird nur eingerichtet, wenn genügend Anmeldungen vorliegen.

Weitere Angaben:

An welchen Schulen / Für welche Schulformen haben Sie sich noch angemeldet?

Haben Sie zu einem früheren Zeitpunkt an einem Aufnahmeverfahren an dieser oder einer anderen Schule
erfolglos teilgenommen?

nein

ja Schuljahr: _____ Schule in: _____

Würde die Ablehnung für Sie eine außergewöhnliche Härte bedeuten?

nein

ja (Bitte eine ausführliche Begründung auf einem gesonderten Blatt.)

Leiden Sie unter einer körperlichen Beeinträchtigung oder Behinderung?
Falls ja, können Sie ohne fremde Hilfe Treppen steigen?

nein ja

nein ja

Haben Sie diese Schulform an einer anderen Schule bereits einmal besucht?

nein ja und zwar an der Schule: _____

Anlagen: (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Tabellarischer Lebenslauf mit Angaben über den bisherigen schulischen Bildungsgang und gegebenenfalls Angaben über berufliche Tätigkeiten**
- Nachweis über die persönliche und gesundheitliche Eignung**
- Beglaubigte Fotokopie des Zeugnisses über den Sekundarabschluss I – Realschulabschluss –**
- Gegebenenfalls beglaubigte Fotokopie des Zeugnisses über eine zehnjährige Schulbildung, die den Hauptschulabschluss erweitert,**
- Gegebenenfalls beglaubigte Fotokopie der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung Krankenpflegehelferin bzw. Krankenpflegehelfer**
- Gegebenenfalls beglaubigte Fotokopie des Abschlusszeugnisses der Zweijährigen Berufsfachschule Sozialpflege – (Pflegevorschule)**
- Gegebenenfalls beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses Berufsfachschule Altenpflegehilfe**
- Gegebenenfalls beglaubigte Fotokopie des Abschlusszeugnisses der Berufsfachschule Pflegeassistent**
- Gegebenenfalls beglaubigte Fotokopie des Abschlusszeugnisses der Berufsfachschule Sozialassistentin/-Sozialassistent – Schwerpunkt Persönliche Assistenz –**
- Gegebenenfalls Ablehnungsbescheide früherer Bewerbungen**
- Lichtbild**

Die Anmeldeunterlagen werden grundsätzlich nicht zurückgeschickt!

Erklärung:

Ich erkläre, dass ich die noch fehlenden Unterlagen für die Aufnahme in die Dreijährige Berufsfachschule Altenpflege sofort nach Aushändigung in Form einer beglaubigten Fotokopie nachreichen werde.

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten