

## Anmeldung - Anmeldeschluss 20. Februar 2020

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)</b>		<b>Geburtsort</b>	
<b>Straße und Hausnummer</b>		<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Telefon</b>	<b>E-Mail</b>	<b>Religion</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>	<b>Geschlecht : männlich weiblich divers</b>	<b>Muttersprache / Häusliche Umgangssprache</b>	
<b>Erziehungsberechtigte/r oder Betreuer/in (Angabe bis zum 21. Lebensjahr notwendig!)</b>			
<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Straße und Hausnummer</b>		<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Telefon</b>	<b>Ortsteil</b>		

## Zweijährige Berufsfachschule Pflegeassistenz

**Nachweis der Aufnahmevoraussetzungen:** *(Zutreffendes bitte ankreuzen!)*

- Nachweis über die persönliche und gesundheitliche Eignung
- Sekundarabschluss I – Hauptschulabschluss –

Hier bitte  
ein  
**Lichtbild**  
einkleben.

**Ergänzende Anlagen:**

Das **Führungszeugnisses OE**, der **Nachweis des erhöhten Immunschutzes** einschließlich **Immunschutz** gegen **Hepatitis A** und **Hepatitis B** und die **Zusage** einer von der Schule als geeignet **anerkannten Einrichtung** zur Ableistung der betrieblichen praktischen Ausbildung reiche ich bis spätestens zu Beginn der praktischen Ausbildung nach.

Es 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.**

Bearbeitungshinweise (Bitte nicht ausfüllen!)

<u>Verwaltung</u> vorerfasst	<u>Abteilungsleiter/in</u> Klasse	<u>Klassenlehrer/in</u>	<u>Verwaltung</u> erfasst

**Bitte wenden!**

## Weitere Angaben:

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

---

Haben Sie bereits eine andere berufsbildende Schule besucht?

Nein  Ja und zwar: Schulform: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

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

Nein

Ja und zwar im Schuljahr: \_\_\_\_\_

Schulform: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Würde die Ablehnung für Sie eine außergewöhnliche Härte bedeuten?

Nein

Ja (Bitte ausführliche Begründung auf besonderem Blatt hinzufügen!)

Leiden Sie unter einer körperlichen Behinderung?

Nein

Ja

Falls ja, können Sie ohne fremde Hilfe Treppen steigen?

Nein

Ja

Besteht Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf ?

Nein

Ja

Besteht Anspruch auf Nachteilsausgleich?

Nein

Ja

## Anlagen: (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

**Tabellarischer Lebenslauf mit Angaben über den bisherigen Bildungsgang**

**Beglaubigte Kopie des Hauptschulabschlusszeugnisses**

**Gegebenenfalls Ablehnungsbescheide früherer Bewerbungen**

**Lichtbild**

**Die Anmeldeunterlagen werden grundsätzlich nicht zurückgeschickt!  
Nicht benötigte Unterlagen werden vernichtet!**

## Erklärung:

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten, Betreuerin