

Anmeldung - Anmeldeschluss 20. Februar 2024

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

Zweijährige Berufsfachschule Pflegeassistenz

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

- Nachweis über die persönliche und gesundheitliche Eignung
- Hauptschulabschluss

Hier bitte
ein
Lichtbild
einkleben.

Ergänzende Anlagen:

Das **Führungszeugnis NE**, 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!)

Verwaltung vorerfasst	Abteilungsleiter/in Klasse	Klassenlehrer/in	Verwaltung 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

steht Anspruch auf Nachteilsausgleich?

Nein

Ja

Be-

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 Pflegeassistentin sofort nach Aushändigung in Form einer beglaubigten Fotokopie nachreichen werde.

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten, Betreuerin