

Anmeldebogen zur/zum

Bildungsgang für

- Altenpflegehilfe
 Berufsfachschule Pflege

Der Antrag ist sorgfältig, vollständig und deutlich lesbar in Blockschrift auszufüllen.
 Er muss mit den geforderten **beglaubigten Nachweisen** für die Aufnahme zum kommenden Schuljahr **bis zum 31. Mai des laufenden Jahres** bei der Schule eingegangen sein.
 Es werden nur vollständige Bewerbungen angenommen.

Angaben zur Person

Nachname:	_____	Vorname:	_____
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	(bitte das in einem amtlichen Ausweisdokument eingetragene Geschlecht angeben)	
Straße/Nr.:	_____	PLZ/Wohnort:	_____
Telefon:	_____	Mobil-Telefon:	_____
E-Mail-Adresse:	_____		
Geburtsdatum:	_____	Religion:	_____
Geburtsort:	_____	Geburtsland:	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	Familiensprache:	_____
Bei nicht in Deutschland geborenen Personen,		Zuzugsdatum:	_____
Jahr der Ersteinschulung (z.B. in Grundschule): _____			

Angaben über Erziehungsberechtigte bei minderjährigen Personen

Mutter Vater Vormund _____ Mutter Vater Vormund _____

Nachname:	_____	Nachname :	_____
Vorname:	_____	Vorname:	_____
Straße/Nr.:	_____	Straße/Nr.:	_____
PLZ/Ort:	_____	PLZ/Ort:	_____
Telefon:	_____	Telefon:	_____
Mobil-Telefon:	_____	Mobil-Telefon:	_____
E-Mail-Adresse:	_____	E-Mail-Adresse:	_____

Schulbildung

höchste schulische Vorbildung: ohne Berufsreife Fachhochschulreife Fachhochschulreife erreicht im
 Berufsreife allgemeine Hochschulreife Jahre:
 qualifizierter Sek. I-Abschluss fachgebundene Hochschulreife

zuletzt besuchte Schule: _____

(beglaubigte Zeugnisfotokopien beifügen)

Berufliche Ausbildung

Beruf: _____

Datum von _____ bis _____ Abschluss ja / nein

Datum von _____ bis _____ Abschluss ja / nein

(beglaubigte Zeugnisfotokopien beifügen)

Berufstätigkeit *

als _____ von: _____ bis: _____

als _____ von: _____ bis: _____

Meister-/Fortbildungsprüfung als _____ Zeugnisdatum: _____

Geleistete Dienste und Härtegesichtspunkte *

Wehrdienst Zivildienst freiwilliges soziales Jahr

Grad der Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz: *
unter 30 %
ab 30 %
ab 50 %
ab 70 %

Halbwaise ohne eigenes Einkommen *

Vollwaise ohne eigenes Einkommen *

Sonstige außergewöhnliche Härten

(bitte gesondert erläutern)

*** = Beglaubigte Nachweise beifügen**

Ich habe den beantragten Bildungsgang noch nicht endgültig "nicht bestanden"

Erklärung

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben.

Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe. Die geforderten Nachweise sind beigelegt. Mir ist bekannt, dass fahrlässige oder vorsätzliche falsche Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder - bei Feststellung nach der Aufnahme - zum Widerruf der Aufnahme führen.

- Ort -

- Datum -

- Unterschrift -

Bei minderjährigen Bewerbern zusätzlich:

Ich bestätige die o.a. Angaben und gebe mein Einverständnis zum Antrag:

- Ort -

- Datum -

- Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) -