

A N M E L D U N G

Pflegeausbildung zur/zum Pflegefachfrau/Pflegefachmann

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geb.am: _____ Geb.in: _____

Religion: _____ Staatsangehörigkeit _____

Erziehungsberechtigter:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Datum: _____

Unterschrift Schüler/in

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Anlagen:

- Lebenslauf
- Lichtbild
- Nachweis des allgemeinen Bildungsabschlusses
 - Realschule Hauptschule
 - Nachweis Berufsausbildung
- ärztliches Attest
- Ausbildungsvertrag (kann nachgereicht werden)

Wird von der Schule ausgefüllt:

Blockplan

Einsatzplan

Beratungsgespräch: