

## **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: