

# GLP ELLWANGEN

Berufliche Schule Gesundheit - Labor - Pflege

Berliner Straße 19, 73479 Ellwangen, Tel: 07961/872 6570, info@glp-ellwangen.de

## ANMELDUNG Zweijährige Fachschule Pflege-Leitung Teilzeitform

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Derzeitiger Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Ich habe bereits eine Zweijährige Fachschule Pflege-Leitung besucht:

ja  nein

Anmeldung an einer weiteren Zweijährige Fachschule Pflege-Leitung:

ja  nein

Wenn ja - wo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Anlage:

- Lebenslauf
- Lichtbild
- beglaubigter Nachweis über die abgeschlossene Berufsausbildung
- Nachweis der Berufserfahrung