

# **A N M E L D U N G**

**Berufsfachschule für Altenpflegehilfe  
zweijährige Ausbildung für Migranten zum Schuljahr \_\_\_\_\_**

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geb.am: \_\_\_\_\_ Geb.in: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

## **Erziehungsberechtigter:**

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

### **Anlagen:**

- Lebenslauf
- Lichtbild
- Nachweis Sonstiges (Zeugnisse etc.)
- Kein Schulabschluss vorhanden: Schulleiterentscheidung nach APrOAltPflHi §7 (2)
- ärztliches Attest
- Ausbildungsvertrag (kann nachgereicht werden)

\_\_\_\_\_  
Wird von der Schule ausgefüllt:

Erklärung

Beratungsgespräch: