

Anmeldeformular

für

- die Ausbildung zur Pflegefachassistenz (PFA)
- die Ausbildung zur Pflegeassistenz (PA)

Bitte
Passbild
hier
einkleben

PERSONALIEN

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Familienstand: _____

PLZ, Wohnort: _____ Straße: _____

Tel.: _____ Bundesland: _____

E-Mail: _____

Bei Minderjährigen – Erziehungsberechtigte:

Name(n): _____

Adresse und Tel.: _____

Schul- und Berufsausbildung:

Art der Schule, Lehre etc.	Ort	von Monat/Jahr	bis Monat/Jahr

Praktische Tätigkeit nach der Schul- und Berufsausbildung:

Arbeitgeber / Praktikumsstelle	Ort	von Monat/Jahr	bis Monat/Jahr

Kurse, Weiterbildungen, Zusatzqualifikationen:

Art des Kurses	absolviert bei	von Monat/Jahr	bis Monat/Jahr

Folgende Dokumente werden für die Ausbildung zur PFA benötigt:

1. Anmeldeformular **vollständig ausgefüllt**
2. Lebenslauf
3. Geburtsurkunde (in Kopie)
4. Staatsbürgerschaftsnachweis (in Kopie)
5. Polizeiliches Führungszeugnis (bei Anmeldung nicht älter als zwei Wochen)
6. Bestätigung des Hausarztes über die gesundheitliche Eignung
7. Abschlusszeugnis der Hauptschule/NMS bzw. der 8. Schulstufe (in Kopie)
8. Abschlusszeugnis der 10. Schulstufe oder
Abschlusszeugnis der 9. Schulstufe und Lehrabschlusszeugnis (in Kopie)
9. Arbeits-, Kurszeugnisse (in Kopie)

Alle Dokumente sind beim Aufnahmegespräch im Original vorzulegen!

Folgende Dokumente werden für die Ausbildung zur PA benötigt:

1. Anmeldeformular **vollständig ausgefüllt**
2. Lebenslauf
3. Geburtsurkunde (in Kopie)
4. Staatsbürgerschaftsnachweis (in Kopie)
5. Polizeiliches Führungszeugnis (bei Anmeldung nicht älter als zwei Wochen)
6. Bestätigung des Hausarztes über die gesundheitliche Eignung
7. Abschlusszeugnis der Hauptschule/NMS bzw. der 8. Schulstufe (in Kopie)
8. Abschlusszeugnis der 9. Schulstufe oder Pflichtschulabschlussprüfung (in Kopie)
9. Arbeits-, Kurszeugnisse (in Kopie)

Alle Dokumente sind beim Aufnahmegespräch im Original vorzulegen!

Warum möchten Sie gerade an unserer Schule für Gesundheits- und Krankenpflege die Ausbildung machen?

Haben Sie sich schon bei anderen Schulen für Gesundheits- und Krankenpflege angemeldet?

ja

nein

Wenn ja, wo und wann?

Wodurch wurden Sie auf unsere Schule aufmerksam?

- | | | |
|--|----------------------------------|------------------------------|
| <input type="radio"/> Mini-BIM | <input type="radio"/> TV / Radio | <input type="radio"/> Folder |
| <input type="radio"/> Lehrer | <input type="radio"/> Zeitung | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Freunde / Kollegen | <input type="radio"/> Internet | <input type="radio"/> |

Die Angaben werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.
Die erhobenen Daten werden für die Administration der Anmeldung benötigt und nach Abschluss des Aufnahmeverfahrens bzw. spätestens nach Abschluss der Ausbildung vernichtet.