

Anmeldung

Berufsfachschule zum Erwerb von Zusatzqualifikationen Praxisanleitung Pflege

2BFQP

Bewerbung für das Schuljahr 20 /20

Angaben zur Person der Bewerberin/des Bewerbers		
Name		Vorname
Geburtsdatum		Geschlecht (m w)
Geburtsort		Kreis des Geburtsorts (bei ausländischen Geburtsorten: das Land)
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl	Wohnort	Tel.-Nr.
E-Mailadresse		

Ausbildungsabschlüsse
Schule:
Beruf:

Folgende Fragen sind für die Aufnahme zu beantworten (Zutreffendes ankreuzen):
1. Haben Sie sich noch an weiteren Berufsfachschulen für Zusatzqualifikationen für das obige Schuljahr angemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja: An welcher Schule? _____
2. Haben Sie schon einmal an einem Aufnahmeverfahren einer Berufsfachschule für Zusatzqualifikationen teilgenommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja: An welcher Schule? _____ In welchem Schuljahr? _____
Folgende Bewerbungsunterlagen sind zusammen mit diesem Anmeldeformular einzureichen:
1. Lebenslauf in tabellarischer Form mit Angaben über den bisherigen Bildungs- und Berufsweg (mit Lichtbild)
2. Nachweis einer abgeschlossenen Berufsausbildung im Bereich Pflege (beglaubigte Kopie)
3. Nachweis einer einjährigen Berufspraxis

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und dass ich das „Merkblatt Betroffenenrechte“ (Informationen zur Datenverarbeitung) gelesen habe.

Datum

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin