

## Anmeldung für die Berufsschule für die generalisierte Pflegeausbildung

Persönliche Daten des Auszubildenden			
<p>Name: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>geboren am _____ in _____</p> <p>Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich</p> <p>Staatsangehörigkeit: _____</p> <p>in Deutschland seit: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ/ Ort: _____</p> <p>Telefon: _____</p> <p>Mobil: _____</p> <p>E-Mail: _____</p>	<p><b>Erziehungsberechtigte (nur bei Minderjährigen)</b></p> <p>Name: _____</p> <p>Anschrift: _____</p> <p>_____</p> <p>Staatsangehörigkeit: _____</p>		
Ausbildungsbetrieb			
(Stempel)			
Bei mehreren Häusern bitte Einsatzort: _____			
Ansprechpartner im Ausbildungsbetrieb			
	Geschäftsführung	Pflegedienstleitung	Praxisanleitung
Name:			
Tel.:			
Fax:			
E-Mail:			
Angaben zum Schulbesuch			
<p><b>Gewünschter generalisierter Abschluss:</b> bitte <u>eine</u> Möglichkeit auswählen</p> <p><input type="checkbox"/> generalisierte Pflegefachkraft (europaweit anerkannt)</p> <p><input type="checkbox"/> Spezialisierung Altenpflege (nur nach Einzelfallprüfung europäisch anerkannt)</p> <p><input type="checkbox"/> Spezialisierung Kinderkrankenpflege (nur nach Einzelfallprüfung europäisch anerkannt)</p>			
<p><b>Interesse an der Fachhochschulreife</b> <input type="checkbox"/> Ich habe Interesse, am Zusatzunterricht für den Erwerb der Fachhochschulreife teilzunehmen <b>und</b></p> <p><input type="checkbox"/> erfülle die Zugangsvoraussetzungen (Mittlerer Bildungsabschluss mit einen Notenschnitt von 3,0 in den Fächern Deutsch, Mathematik, Englisch)</p> <p><input type="checkbox"/> möchte am Eingangstest teilnehmen, weil ich die Zugangsvoraussetzungen nicht erfülle.</p>			
Anmeldeformalitäten: <b>Achtung: Die Aufnahme kann erst erfolgen, wenn alle Unterlagen vorliegen.</b>			
Dieser Anmeldung sind beigefügt:			
<input type="checkbox"/> <b>Ausbildungsvertrag</b> in dreifacher Ausfertigung		<input type="checkbox"/> <b>Abschlusszeugnis</b> allgemeinbildende Schule	
<input type="checkbox"/> <b>Lebenslauf</b>		<input type="checkbox"/> ggf. <b>Nachweis B2 Sprachniveau</b> Deutsch	
<input type="checkbox"/> <b>erweitertes polizeiliches Führungszeugnis</b>		<input type="checkbox"/> <b>Nachweis der gesundheitlichen Eignung</b>	
		<input type="checkbox"/> <b>Nachweis der Masernimmunität</b>	

Hamburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Betrieb