

Anmeldung

Fachschule zum Erwerb von Zusatzqualifikationen

Praxisanleiter/in für Pflegeberufe (2BFQP)

(bitte vollständig und leserlich ausfüllen)

Angaben Schüler/in:

Name: _____	Vorname: _____
Geburtsname: _____	
geboren am: _____	Geburtsland: _____
Geburtsort: _____	Tel: _____
Straße: _____	E-Mail: _____
PLZ und Ort: _____	Konfession: _____
Staatsangehörigkeit: _____	Verkehrssprache: _____ (Sprache, in der Sie sich regelmäßig verständigen)
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	

Arbeitgeber:

Name Einrichtung: _____	
Straße/Nr.: _____	PLZ, Ort: _____
Tel: _____	Email: _____

Bisherige Ausbildung:

Höchster erreichter Schulabschluss: _____

Bisherige Ausbildung: _____

Beizufügende Unterlagen:

- Tabellarischer Lebenslauf
- Beglaubigte Kopien der Abschlusszeugnisse
- Beglaubigte Kopie der Erlaubnisurkunde der Berufsbezeichnung
- Einverständniserklärung der Einrichtung

Die erfassten Daten werden gemäß §9 des LDSG in der schuleigenen Datenverarbeitung gespeichert.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Speicherung und Zusendung von Mitteilungen und Rechnungen auch per unverschlüsselter E-Mail einverstanden.

☐ Ja ☐ Nein

Wer soll die Rechnung erhalten? ☐ Einrichtung ☐ Schüler/in privat

Rechnungsadresse:

Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Email-Adresse: _____

Erklärung: Im Falle meiner Aufnahme verpflichte ich mich, den Unterricht, ggf. das Praktikum und die übrigen Schulveranstaltungen regelmäßig und ordnungsgemäß zu besuchen. Mir ist bewusst, dass ich bei Zuwiderhandlungen gegen die Schul- und Hausordnung mit entsprechenden Erziehungs- und Ordnungsmaßnahmen rechnen muss, die bis zum Schulverweis gehen können. Ich verpflichte mich, für entstehende Kosten (z.B. nicht zurückgegebene Bücher und Geräte, außerunterrichtliche Veranstaltungen, Versicherungen etc.) aufzukommen.

Datum

Unterschrift Bewerber/in

Als Schule wollen wir unsere vielfältigen Aktivitäten medial präsentieren und auf unserer Schulhomepage, in Schülerzeitungen und Broschüren sowie in der Tageszeitung darstellen. Aus rechtlichen Gründen ist dabei für Bilder von Ihnen hierzu grundsätzlich Ihre, und für Minderjährige zusätzlich die Einwilligung Ihrer Eltern erforderlich. Sie müssen diese Einwilligung nicht erteilen, Sie können diese aber auch jederzeit widerrufen. Ich bin damit einverstanden, dass Bildaufnahmen von mir veröffentlicht werden.

Datum

Unterschrift Bewerber/in