

Anmeldung
Zweijährige Fachschule für Pflege in Teilzeit
Leitung einer Funktions- und Pflegeeinheit (2FPT-L)
(bitte vollständig und leserlich ausfüllen)

Angaben Schüler/in:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsland: _____

geboren am: _____

Tel: _____

Geburtsort: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

Konfession: _____

PLZ und Ort: _____

Verkehrssprache: _____
(Sprache, in der Sie sich regelmäßig verständigen)

Staatsangehörigkeit: _____

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.

Berufliches Schulzentrum Hechingen, Am Schloßberg 7 72379 Hechingen

Tel.: 07471-93 000 309, Mail: christine.pohl@bsz-hechingen.de

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