

## Anmeldeformular für die Dreijährige Berufsfachschule für Pflege (3BFP/4BFPT)

PDF-Formular bitte vollständig ausfüllen, anschließend ausdrucken und unterschrieben per Briefpost verschicken.

Name:	Vorname:	Geschlecht:
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
PLZ / Ort:	Straße / Hausnummer:	Landkreis:
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Telefon:	Handy:	Religion:
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
E-Mail:		<input type="checkbox"/> Ich habe einen Abschluss als Altenpflegehelfer(in)
<input style="width: 95%;" type="text"/>		Jahr: <input style="width: 40px;" type="text"/> Schnitt: <input style="width: 40px;" type="text"/>

**Zuletzt besuchte Schule:**

<input type="checkbox"/> Werkrealschule bis Klasse	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Realschule bis Klasse	<input style="width: 40px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Gymnasium bis Klasse	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Berufliche Schule bis Klasse	<input style="width: 40px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule bis Klasse	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sonstiges	<input style="width: 150px;" type="text"/>

Ausbildungsbetrieb:	Straße, Nr.:	PLZ, Ort
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

- Beizufügende Unterlagen:
- Tabellarischer Lebenslauf, Passbild
  - **Beglaubigte** Kopien der Abschlusszeugnisse oder Gleichstellung sofern das Abschlusszeugnis nicht an einer deutschen Schule erworben wurde
  - Gegebenenfalls ein Nachweis ausreichender deutscher Sprachkenntnisse (mindestens Niveau B2)
  - Personalausweis oder Reisepass in amtlich beglaubigter Abschrift
  - Polizeiliches Führungszeugnis
  - Ausbildungsvertrag (3-fach) mit einer ausbildenden Einrichtung oder die schriftliche Zusage für einen Ausbildungsplatz (siehe zusätzliches Formular)
  - Ärztliche Bescheinigung über die gesundheitliche Eignung für diesen Beruf (siehe zusätzliches Formular)
  - Benennung der Praxisanleitung (siehe zusätzliches Formular)
  - Bewerbermeldeformular (siehe zusätzliches Formular)

*Für eine **endgültige Zusage** muss eine **beglaubigte** Kopie des letzten maßgeblichen Abschlusszeugnisses, ggf. die Anerkennung und der Nachweis ausreichender Sprachkenntnisse (mindestens **Niveau B2**) sowie ein **Ausbildungsvertrag** mit einer Ausbildungseinrichtung vorliegen.*

Bitte schicken Sie uns die Unterlagen **per Post** oder bringen Sie diese persönlich in unserem Sekretariat vorbei. Dort können bei Vorliegen der Originale auch Kopien beglaubigt werden.

### Erziehungsberechtigter / Bezugsperson

Name, Vorname:

Straße, Nr:

PLZ, Ort:

Telefon, Email:

**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. Kochgeld, nicht zurückgegebene Bücher, außerunterrichtliche Veranstaltungen, Versicherungen etc.) aufzukommen.

Ort:

Datum:

Unterschrift Schüler\*in:

Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r:

---

---

Als Schule wollen wir unsere vielfältigen Aktivitäten gerne auch 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 und können sie jederzeit widerrufen. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass Bildaufnahmen von mir veröffentlicht werden.

Datum, Unterschrift(en)

---



Zollernalbkreis  
Kreisschulen