

Wird vom Sekretariat bearbeitet **NICHT AUSFÜLLEN** Schuljahr _____
 Abmeldebescheinigung Ärztliches Zeugnis
 Zeugnisse Lebenslauf amtl. Führungszeugnis
 Lichtbild Wechsel zu _____



94481 Grafenau, Koepfelstr. 4

Tel.: 08552 975428-0 Fax: 08552 975428-29

e-mail: info@pflegeakademie-grafenau.de Internet: www.pflegeakademie-grafenau.de

A N M E L D E B O G E N

- Ausbildung zum/zur Pflegefachmann/Pflegefachfrau generalistisch
- Ausbildung zum/zur Altenpfleger/in ab 2. Ausbildungsjahr (verkürzt)
- Ausbildung zum/zur Pflegefachhelfer/in in Teilzeitform (berufsbegleitend)
- Ausbildung zum/zur Pflegefachhelfer/in in Vollzeit

BITTE DEUTLICH SCHREIBEN

Schüler(in):

Name: _____ Vornamen: _____

geb. am: _____ Geburtsname: _____ Geschlecht: w m

Geburtsort: _____ Landkreis Geburtsort (Staat): _____

Staatsangehörigkeit: _____ Familienstand: _____ Religion: _____

Deutsche(r) im Ausland geboren: ja nein wenn ja: Zuzugsdatum: _____

Beratung durch das Arbeitsamt: ja nein

Hauptwohnsitz: Eltern Vater Mutter eigene Wohnung sonst: z.B. Heim

Straße/Nr.: _____ Tel.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Landkreis: _____

Erziehungsberechtigte:

Vater: _____ Mutter: _____

Erzieher/sonstiger: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____



Schulische Daten:

Eintrittsdatum: _____

Sind Sie schulpflichtig: ja nein

Sind Sie Umschüler: ja nein Arbeitsamt/sonstiger Träger: _____

Abschluss: Hauptschulabschluss erfolgreicher Hauptschulabschluss Quali

Mittlerer Schulabschluss (F10, Realschule)

sonstiger Abschluss: _____

zuletzt besuchte Schule:

Name der Schule PLZ, Ort Klasse

abgeschlossene Berufsausbildung: nein ja, als _____

Diese Anmeldung ist verbindlich.

Datum: _____
Unterschrift minderjährige(r) Schüler(in)

Datum: _____
Unterschrift Erziehungsberechtigte oder volljährige(r) Schüler(in)

Wir bitten Sie diesen Anmeldebogen vollständig auszufüllen und umgehend mit den anderen Bewerbungsunterlagen an uns zurückzusenden.

Zeugnisse sind in beglaubigter Abschrift zu senden oder das Original ist zur Ablichtung und Einsichtnahme vorzulegen.

Die Richtigkeit der Angaben setzen wir voraus.

Sollten Sie Ihre Anmeldung zurückziehen wollen, so bitten wir unverzüglich um eine kurze schriftliche Mitteilung.

Ausbildungsstelle vorhanden/wenn ja wo:

Wodurch wurden Sie auf uns aufmerksam:
