

# ANMELDUNG

## Berufsfachschule zum Erwerb von Zusatzqualifikationen (BFQ) Schwerpunkt: „Praxisanleitung für Pflegeberufe“

Schuljahr - 20

### Persönliche Daten (bitte in Druckbuchstaben)

Familienname		Vorname(n)	
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Geburtsdatum		Geburtsort
Geburtsland	Konfession* <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> is <input type="checkbox"/> sonst.		wurde ein Sprachkurs absolviert?
Staatsangehörigkeit*	Aussiedler/Übersiedlung am*		<input type="checkbox"/> Ja, Niveau: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein
Straße/Nr.		Postleitzahl/Ort	
E-Mail	Telefon	Handy	

### Abschluss

<input type="checkbox"/> Berufsabschluss als** :			
<input type="checkbox"/> Berufstätigkeit (mindestens 1 Jahr)	von:	bis:	Arbeitgeber:
	von:	bis:	Arbeitgeber:
	von:	bis:	Arbeitgeber:
	von:	bis:	Arbeitgeber:

### Erklärung!

<p><b>Ich habe bereits schon einmal an einem Aufnahmeverfahren teilgenommen.</b></p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja, an:</p>
<p><b>Ich habe an einer weiteren Schule einen Aufnahmeantrag gestellt.</b></p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja, an:</p>

Ort & Datum

Unterschrift

\* Angaben freiwillig

\*\* Pflegefachfrau/ Pflegefachmann; Altenpflegerin/Altenpfleger; Gesundheits- und Krankenpflegerin/ Gesundheits- und Krankenpfleger oder Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin/ Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger

### Dem Antrag ist beizufügen:

➡ Lebenslauf mit Bild ➡ beglaubigte Zeugniskopien (Realschulabschluss und sonstige Abschlusszeugnisse)

➡ Bescheinigungen über Berufsabschluss und Berufstätigkeit

Heinestr. 12,  
69469 Weinheim

Tel.:  
06221 15 84 -300

FAX:  
06221 15 84 -322

[sekretariat@hksw.de](mailto:sekretariat@hksw.de)

[www.hksw.de](http://www.hksw.de)

 Rhein-Neckar-Kreis

Öffnungszeiten Sekretariat tägl. 07:40 – 11:00 Uhr und 13:15 -13:45 Uhr (außer Freitag)