



## Aufnahmeantrag

[Anmelde-/Bewerbungstermin: bis zum 1. März des jeweiligen Jahres (Poststempel)]

### für den Besuch der Berufsfachschule für Pflegeassistenten [BFS PA] (Ausbildung zur Pflegeassistentin / zum Pflegeassistenten)

NAME		Hier bitte Lichtbild einkleben
VORNAME	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	
Geburtsort	Geburtsland	
Muttersprache	Verkehrssprache	
PLZ und Wohnort	Straße und Hausnummer	
Telefon - Festnetz	Person, die im Notfall verständigt werden soll*	
Telefon- Mobilfunk	erreichbar unter*	
e-mail-Adresse		
1) Name/Vorname Erziehungsberechtigte/r		
2) Name/Vorname Erziehungsberechtigte/r		
Anschrift und Telefon (wenn abweichend von oben)		

\* freiwillige Angabe

Ich bin zurzeit Schüler\_in den Berufsbildenden Schulen Sophie Scholl, Klasse \_\_\_\_\_

**Bewerbungen werden nur berücksichtigt, wenn die erforderlichen Unterlagen vollständig und fristgemäß vorliegen.**

**Für Ihre Anmeldung benötigen wir:**

bis zum	von der Schule auszufüllen	
<b>1. März</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aufnahmeantrag mit Unterschrift <input type="checkbox"/></li> <li>• Lichtbild <input type="checkbox"/></li> <li>• Lebenslauf <input type="checkbox"/></li> <li>• Bewerbungsschreiben <input type="checkbox"/></li> </ul>	
<b>1. Juli 2019</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beratungsgespräch <input type="checkbox"/></li> <li>• schulinterner Eingangstest <input type="checkbox"/></li> <li>• Eingangspraktikum <input type="checkbox"/></li> <li>• Abschlusszeugnis (beglaubigt) <input type="checkbox"/></li> </ul>	D, E, M  Notendurchschnitt:
<b>1. Schultag</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ärztliche Bescheinigung <input type="checkbox"/></li> <li>• Nachweis Hepatis-B-Impfung / Ablehnungserklärung <input type="checkbox"/></li> <li>• polizeiliches Führungszeugnis <input type="checkbox"/></li> </ul>	

**Bitte beachten Sie die Rückseite! Datum und Unterschrift nicht vergessen !**

**Über die Zulassungsbedingungen habe ich mich/haben wir uns anhand der Schulinformationsblätter (im Sekretariat erhältlich) oder im Internet unter <http://bs-sophiescholl.bremerhaven.de> informiert.**

Mit der Unterschrift bestätigen Sie und Ihr gesetzlicher Vertreter die Richtigkeit der obigen Angaben. Sie nehmen zudem Kenntnis davon, dass die personenbezogenen Daten gemäß § 2 des Gesetzes zum Datenschutz im Schulwesen (Schuldatenschutzgesetz) gespeichert, verarbeitet und weitergegeben werden.

Ort / Datum:

-----

Unterschrift Bewerber\_in:

-----

Unterschrift des/der  
Erziehungsberechtigten:

-----

Mit den vollständig eingereichten Bewerbungsunterlagen besteht nicht automatisch die Sicherheit, dass alle Bewerber\_innen auch einen Schulplatz erhalten. Dies ist abhängig von der Zahl der eingegangenen Bewerbungen und der zur Verfügung stehenden Schulplätze.

**Bitte senden Sie ihre Bewerbungsunterlagen ohne Mappen und Folien!**