

**Aufnahmeantrag der Fachschule Altenpflege
für den Bildungsgang
des/der staatlich geprüfte/r Altenpflegehelfer/in
Schuljahr 20___/___**

Der Aufnahmeantrag ist **sorgfältig, vollständig** und **deutlich lesbar** in **Blockschrift** auszufüllen.

1. Angaben zur Person:

Familienname: Vorname:
Geburtsdatum: Geburtsort/Land:
Straße, Nr.:/..... PLZ, Wohnort:
Telefon-Nr.: Mobil:
Einschulungsjahr
Grundschule: Email:
Geschlecht: männl.=1, weibl.=2 Konfession: (evang.=1, kath.=2, sonstige=3) Staatsangehörigkeit:

Ausländer* - seit in Deutschland Aussiedler - seit in Deutschland
 Asylbewerber* in Deutschland

Falls vorhanden:
Bildungsgutschein Nr.: Zuständige Agentur für Arbeit:

- Bei minderjährigen Bewerbern (Angaben über die Erziehungsberechtigten):
Familienname: Vorname:
Straße, Nr.: Wohnort: ()

2. Angaben zur Zugangsberechtigung (Zeugnis kopieren bzw. Nachweise sind der Anmeldung beizulegen):

Kopie des Abschlusszeugnisses der Hauptschule oder vergleichbarer Abschluss
und
 mind. 2-jährige abgeschlossene Berufsausbildung als
oder mind. 1-jährige sozialpflegerische Tätigkeit
oder ein soziales Jahr
oder mind. 3-jährige einschlägige hauptberufliche Tätigkeit
oder Abschluss der Berufsfachschule I (Gesundheit und Pflege)
oder mindestens 2-jähriges Führen eines Familienhaushaltes mit mind. einer pflegebedürftigen Person
 Ausbildungsvertrag: zugesichert liegt vor noch keine Absprache getroffen
 tabellarischer Lebenslauf Lichtbild Gesundheitszeugnis (s. Anhang)

.....
Ort, Datum Unterschrift
.....
Ort, Datum Unterschrift des Sorgeberechtigten bei Minderjährigen

Name und Anschrift des attestierenden Arztes

Ärztliche Bescheinigung

zur gesundheitlichen Eignung zur Ausübung des Berufes

- der Altenpflegehelferin / des Altenpflegehelfers
- der Altenpflegerin / des Altenpflegers

Frau / Herr

geboren am

wurde am

von mir untersucht.

Anhaltspunkte dafür, dass sie/er in gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung des Berufes der Altenpflegehelferin / des Altenpflegehelfers bzw. der Altenpflegerin / des Altenpflegers ungeeignet ist, liegen nicht vor.

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift

Rechtsgrundlage:

§ 6 Abs. 1 Ziffer 4 AltenpfIV RP

§ 2 Abs. 1 Ziffer 3 und § 6 AltPflG

Anmerkung:

Das Gesundheitszeugnis darf bei Ausbildungsbeginn nicht älter als sechs Monate sein.
Eventuell entstehende Kosten sind von der Schülerin / dem Schüler selbst zu tragen.