**Anmeldeformular**

# **Berufsfachschule für Altenpflege** **□ 3 BFA □ 3 BFA Teilzeit**

# **Berufsfachschule für Altenpflegehilfe □ 1 BFAHT □ 1 BFAHT Teilzeit**

Anmeldeschluss: 1. Juli des jeweiligen Schuljahres Beginn: September 20\_ \_

**Persönliche Daten**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname\*…..…………………………………………. | Vorname\*.………………………………………………….. |
| Geschlecht\* □ weiblich □ männlich |  |
| Geburtsdatum\*……………………………………………... | Geburtsort/Land……………………………………………. |
| Straße\*……………………………………………………… | PLZ/Wohnort\*………………………………………………. |
| Telefon\*……………………………………………………... | Kreis\*………………………………………………………... |
| Staatsangehörigkeit……………………………………….. | Religion……………………………………………………... |

**Eltern/gesetzliche Vertreter**

|  |  |
| --- | --- |
| Name\*………………………………………………………. | Vorname\*…………………………………………………… |
| Straße\*……………………………………………………… | PLZ/Wohnort\*………………………………………………. |
| Telefon\*……………………………………………………... |  |

**Schul-/Berufsabschluss und Praktika\***

|  |
| --- |
| □ Hauptschule □ BVJ / BEJ Abschluss □ Werkrealschule  □ Zweijährige Berufsfachschule □ Realschule □ Gymnasium □ Sonstige Schule  Name/Ort der Schule, die das Abschlusszeugnis ausgestellt hat  …………………………………………………………………………………………………………………………………….□ Berufsabschluss □ FSJ □ Bundesfreiwilligendienst  Erlernter Beruf..………………………………………………………………………………………………………………… |

**Ausbildungsplatzzusage\***

Ich habe □ eine mündliche Zusage □ eine schriftliche Zusage □ keine Zusage

|  |  |
| --- | --- |
| Ausbildungseinrichtung (bei Ausbildungsplatzzusage)\*  …………………………………………………………………………………………………………..................................... | |
| Ansprechpartner……………………………………………. | Telefon……………………………………………………… |

**Anmeldung an weiteren Schulen\*** □ Ja □ Nein

**Erklärung**: Ich verpflichte mich zur **unverzüglichen Abmeldung von der MNS Ehingen**, wenn ich mich für eine andere Ausbildung oder Schule entscheiden werde.

**Förderung durch Agentur für Arbeit\*** □ Bildungsgutschein □ WeGebAU □ Nein

……..…………… …………………………………. ………………………………

Datum Unterschrift Schüler/in ggf. Unterschrift gesetzl. Vertreter/in

|  |  |
| --- | --- |
| **Beizufügende Unterlagen/Nachweise**  Bitte Unterlagen ohne Bewerbermappe in einer Sichthülle abgeben.  □ Lebenslauf in tabellarischer Form mit Lichtbild  □ Beglaubigte Kopie des Schul-oder Berufsabschlusszeugnisses  Sofort nach Erhalt.  □ Ärztliche Bescheinigung über die gesundheitliche Eignung  Bis spätestens 3 Wochen vor Schulbeginn.  □ Ausbildungsvertrag in dreifacher Ausfertigung  Bis spätestens 3 Wochen vor Schulbeginn. | **Schulinterne Vermerke**  Zusage: □ Ja □ Nein  Zusage mit Bedingung:  Absage am:  Abmeldedatum: |