

Aufnahmeantrag für die staatliche Pflegeschule

1. Fachrichtung/Organisation		
<input type="radio"/> 1. Ausbildungsjahr <input type="radio"/> 2. Ausbildungsjahr <input type="radio"/> 3. Ausbildungsjahr		
Bitte füllen Sie den nachfolgenden Antrag sorgfältig aus und geben Sie ihn mit den geforderten beglaubigten Nachweisen bis spätestens zum 01. März des laufenden Jahres in der Schule ab. Später abgegebene Anträge können nur im Nachrückverfahren berücksichtigt werden, sofern ausreichend Schulplätze zur Verfügung stehen.		
2. Angaben zur Person		
Familienname:		Vorname(n):
Geschlecht: <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers <input type="radio"/> ohne Eintrag		Religionszugehörigkeit: <input type="radio"/> katholisch <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> jüdisch <input type="radio"/> islamisch <input type="radio"/> sonstige <input type="radio"/> keine
Geburtsdatum:		Geburtsort:
Geburtsland: <input type="radio"/> Deutschland oder <input type="radio"/> : _____		Staatsangehörigkeit: <input type="radio"/> deutsch oder <input type="radio"/> : _____
Falls Ihre Muttersprache nicht Deutsch ist: Familiensprache: _____		Falls Ihr Geburtsland nicht Deutschland ist: _____ --- Zuzugsart --- Kriegsflüchtling: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Straße und Hausnummer:		
PLZ und Wohnort:		
Telefon Festnetz Schüler/Schülerin:	Mobiltelefon Schüler/Schülerin:	E-Mail Schüler/Schülerin:
3a. Angaben über die Sorgeberechtigten		
<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> andere: _____		
Familienname:		Vorname(n):
Anschrift: <input type="radio"/> wie oben bei 2. <input type="radio"/> abweichend: _____		Straße und Hausnummer: _____ PLZ und Wohnort: _____
Telefon Festnetz Eltern:	Mobiltelefon Eltern:	E-Mail Eltern:
3b. Eventuell weitere Ansprechpartner		
<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> andere: _____		
Familienname:		Vorname(n):
Anschrift: <input type="radio"/> wie oben bei 2. <input type="radio"/> wie oben bei 3a. <input type="radio"/> abweichend: _____		Straße und Hausnummer: _____ PLZ und Wohnort: _____
Telefon Festnetz:	Mobiltelefon:	E-Mail:
Weiter mit den Punkten 4 bis 7 auf der nächsten Seite.		
Bearbeitungsvermerke, nur durch das Sekretariat der Schule auszufüllen		Datum, Unterschrift
<input type="radio"/> in Bewerbungsverfahren eingegeben <input type="radio"/> direkt als Schüler aufgenommen		
Endgültige Ablage des Vorganges (Datum) <input type="radio"/> Aufnahmebescheid <input type="radio"/> Warteliste <input type="radio"/> Angenommen <input type="radio"/> Nicht angenommen		

4. Angaben zur Zugangsberechtigung

Mittlere Reife/qualifizierter Sekundarabschluss I

erreicht in Schule:

Zeugnisdatum:

Einstieg ins 2. oder 3. Ausbildungsjahr: Angaben zur Vorbildung

Hauptschulabschluss und

Eine der folgenden Vorbildungen:

Altenpflegehelferin/Altenpflegehelfer

Krankenpflegehelferin/Krankenpflegehelfer

Heilerziehungspflegehelferin/Heilerziehungspflegehelfer

Heilerziehungshelferin/Heilerziehungshelfer

Krankenschwester/Krankenpfleger

Kinderkrankenschwester/Kinderkrankenpfleger

Heilerziehungspflegerin/Heilerziehungspfleger

Andere Ausbildung:

erreicht in Schule/Einrichtung:

Zeugnisdatum:

5. Besondere Aufnahmegesichtspunkte (Nachweise nicht vergessen)

Wehr-, Zivil- oder Bundesfreiwilligendienst freiwilliges soziales Jahr

Andere:

bereits früher abgelehnte

Aufnahme. Schuljahr:

Vollwaise

Halbwaise

Grad der

Behinderung

%

andere:

6. beigelegte Dokumente

verpflichtend:

Kopie des Zeugnisses der Mittleren Reife (beglaubigt oder Original vorzeigen) **oder**

Kopie der Zeugnisse früherer Ausbildungsabschnitte (beglaubigt oder Original vorzeigen)

und

Ausbildungsvertrag nach Maßgabe des Pflegeberufgesetzes in dreifacher Ausfertigung zur Genehmigung durch die Schule

Gegebenenfalls Unterlagen zu besonderen Aufnahmegesichtspunkten:

7. Erklärung

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgabe meiner vorstehend gemachten Angaben. Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe. Die geforderten Nachweise sind beigelegt. Mir ist bekannt, dass fahrlässig oder vorsätzlich falsche Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss aus dem Vergabeverfahren oder – bei Feststellung nach der Aufnahme – zum Widerruf führen können.

Ich stimme zu, dass die folgenden Daten nach §67 des Schulgesetzes und unter Berücksichtigung der allgemeinen datenschutzrechtlichen Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes von Rheinland-Pfalz erhoben und zum Zweck der Bewerbung und des Schulbesuchs verarbeitet werden. Das Informationsblatt der Schule gemäß Datenschutz-Grundverordnung habe ich erhalten. Es ist auch jederzeit im Sekretariat oder auf der Website khs.worms.de einsehbar.

Ort, Datum:

Unterschrift Bewerber:

Unterschrift Sorgeberechtigter:

**Bitte unterschreiben
von der Bewerberin/dem Bewerber UND auch einem Elternteil/Sorgeberechtigten**