

Eingang (spätestens 01. Mai des Jahres):



## Aufnahmeantrag für den Bildungsgang Altenpflegehilfe (einjährige Ausbildung)

### 1. Persönliche Angaben des Bewerbers / der Bewerberin (immer vollständig angeben)

Nachname:	_____	Familiensprache:	_____
Vorname:	_____	Geschlecht:	_____
Straße/Nr.:	_____	Geburtsdatum:	_____
PLZ/Wohnort:	_____	Stadtteil:	_____
Telefon/Handy:	_____	Geburtsort:	_____
Notfallnummer:	_____	Konfession:	_____
E-Mail-Adresse:	_____	Staatsangehörigkeit:	_____
		In Deutschland seit:	_____

### 2. Sorgeberechtigter (nur bei minderjährigen Bewerbern)

Nachname/Vater:	_____	Vorname:	_____
Nachname/Mutter:	_____	Vorname:	_____
Straße/Nr.:	_____	Telefon:	_____
PLZ/Wohnort:	_____	E-mail:	_____

### 3. Schulische Vorbildung

#### 3.1. Hauptschulabschluss:

- Abschlusszeugnis: \_\_\_\_\_ Zeugnisdatum: \_\_\_\_\_
- Abgangszeugnis: \_\_\_\_\_  
erreicht bei folgender Einrichtung: \_\_\_\_\_

#### 3.2. Sonstiger allgemeiner Bildungsabschluss:

- Abschlusszeugnis \_\_\_\_\_ Zeugnisdatum: \_\_\_\_\_
  - Abgangszeugnis \_\_\_\_\_
- Art des Abschlusses: \_\_\_\_\_  
erreicht bei folgender Einrichtung: \_\_\_\_\_

#### 4. Ausbildungsstelle:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Zusage:

Anfrage:

#### 5. Sonstige Angaben:

Förderung durch das Arbeitsamt möglich: ja  nein

#### 6. Erforderliche Unterlagen

**Eine beglaubigte Kopie des für die Aufnahme maßgeblichen Zeugnisses, Lebenslauf mit Passbild, die Ausbildungsplatzzusage, Attest vom Hausarzt über die körperliche Eignung für den Beruf und 3 Briefmarken im gültigen Briefporto für die Rücksendung meiner Bewerbungsunterlagen habe ich beigefügt.**

#### 7. Erklärung

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgaben meiner vorstehenden Angaben. Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe. Die geforderten Nachweise sind beigefügt. Mir ist bekannt, dass fahrlässige oder vorsätzlich falsche Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder – bei Feststellung nach der Aufnahme – zum Widerruf der Aufnahme führen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bewerbers

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

---