



## ANMELDUNG

Berufsfachschule für die generalistische Ausbildung zur Pflegefachkraft

Nachname	Vorname	(Geburtsname)	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsort	Geburtsland	Geburtsdatum	Religion/Konfession
Muttersprache	1. Staatsangehörigkeit	(2. Staatsangehörigkeit)	
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort	
E-Mail		Handy/Telefon	
Führerschein	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	PKW	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Träger der praktischen Ausbildung (Praxisstelle)			
Beginn der Ausbildung laut Ausbildungsvertrag:		Ende der Ausbildung laut Ausbildungsvertrag:	

### Eingereichte Unterlagen

**Tabellarischer Lebenslauf**

Nachweis über (mind.) **Mittleren Bildungsabschluss**  
bzw. HS-Abschluss + Ausbildung

*(Ausländische Abschlüsse müssen vom Regierungspräsidium anerkannt werden!)*

**Ausbildungsvertrag** bzw. Einstellungszusage

Ein *erweitertes polizeiliches Führungszeugnis*, eine *ärztliche Bescheinigung über die Eignung für den Pflegeberuf* und die ggf. gesetzlich geforderten *Impfnachweise* müssen beim Träger der praktischen Ausbildung vorgelegt werden.

Für die Ausbildung sind ausreichende Sprachkenntnisse notwendig. Dies entspricht dem *B2-Niveau (Deutsch)*.

**BITTE RÜCKSEITE BEACHTEN**



Dieses Bild wurde für unsere Schule von einer autistischen Person erstellt ©

## Erkrankungen

Es liegen für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen bzw. Beeinträchtigungen vor:

- ja, folgende:  
 nein

## Anmeldung an anderen Schulen

- Hiermit erkläre ich, dass ich mich bisher noch nie an einer Berufsfachschule für Pflege beworben habe.
- Ich habe mich außer an der Emil-von-Behring Schule Geislingen gleichzeitig an folgenden Berufsfachschulen für Pflege beworben: \_\_\_\_\_
- Ich habe bereits einmal an einem Aufnahmeverfahren an folgender Berufsfachschule für Pflege teilgenommen (mit Angabe der Jahreszahl): \_\_\_\_\_
- Ich habe bereits einmal eine Berufsfachschule für Pflege besucht (mit Angabe der Schule, der Jahreszahl und des Ergebnisses): \_\_\_\_\_

Nur bei einem späteren Ausbildungsbeginn als am 01. August relevant:

Ich erkläre mich einverstanden, abweichend von § 11 (1) S. 2 PflAPrV, einen Monat früher als von der genannten Regelung vorgesehen, die staatliche Abschlussprüfung zu beginnen. Die Termine der Abschlussprüfungen richten sich nach den Terminen bei einem Ausbildungsbeginn zum 01. August.

## Datenschutz

Ich stimme der Weitergabe meines Namens, Geburtsdatums, Geschlechts, Ausbildungszeitraums, Namen des Trägers der praktischen Ausbildung sowie dem Namen der öffentlichen Pflegeschule an den Ausbildungsfonds Baden-Württemberg und das Kultusministerium zu. Diese Daten werden zur Finanzierung der Ausbildung benötigt. Andernfalls kann die Ausbildung nicht absolviert werden.

Nach Artikel 6 (1) e der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) i. V. m. § 4 Landesdatenschutzgesetz (LDSG) und § 1 Schulgesetz für Baden-Württemberg (SchG) bin ich verpflichtet, personenbezogenen Daten der Schule gegenüber anzugeben, weil für die Schule die Verarbeitung dieser Daten zur Sicherstellung der Beschulung, insbesondere zur Erfüllung des Erziehungs- und Bildungsauftrags der Schule, erforderlich ist. Die angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung der Datenschutzgesetze elektronisch gespeichert.

<i>Datum</i>	<i>Unterschrift</i>
--------------	---------------------

Stand: Januar 23