



ANMELDUNG

Zweijährige Fachschule für Weiterbildung in der Pflege
Leitung einer Pflege- und Funktionseinheit

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	
Praxisstelle			

Eingereichte Unterlagen

Tabellarischer Lebenslauf

Abschlusszeugnisse

*Die Weiterbildung ist **kostenlos**. Es wird eine mind. 1-jährige Arbeitserfahrung als Pflegefachkraft vorausgesetzt.*

Datenschutz

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.

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Stand: Juni 24