

wird vom Sekretariat ausgefüllt				3BFA
Einschulung in Klasse	Anmeldedatum/Eingangsstempel	Aufgenommen von	Lfd. Nummer	

MARIA-MERIAN-SCHULE WAIBLINGEN

Bewerbung um einen Schulplatz an der dreijährigen Berufsfachschule für Altenpflege

Persönliche Daten			B. Erziehungsberechtigte(r)/Bezugsperson		
A. der Schülerin/des Schülers			B. Erziehungsberechtigte(r)/Bezugsperson		
1	Nachname		1	Nachname	
2	Vorname		2	Vorname	
3	Geburtsname		3	Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
4	Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich	Verwandtschaftsverhältnis		
5	Geburtstag	Tag/Monat/Jahr	4	Vater	<input type="radio"/>
6	Geburtsort		5	Mutter	<input type="radio"/>
7	Geburtsland		6	Ehegatte	<input type="radio"/>
8	Konfession		7	Heimleitung	<input type="radio"/>
9	Nationalität		8	andere Bezugsperson (Nachname, Vorname):	
10	Muttersprache		Anschrift (nur bei Abweichung von der Schüleranschrift)		
11	Aussiedler <input type="radio"/> ausgesiedelt am: _____ Asylbewerber <input type="radio"/> Bürgerkriegsflüchtling <input type="radio"/>		9	Straße	
Anschrift			10	Hausnummer	
12	Straße		11	PLZ	
13	Hausnummer		12	Ort	
14	PLZ		13	Teilort	
15	Ort		Kommunikation (nur bei Abweichung von den Schülerdaten)		
16	Teilort		14	Tel.	Vorwahl Rufnummer
Kommunikation			15	Tel. (dienstl.)	Vorwahl Rufnummer
17	Telefon	Vorwahl Rufnummer	16	Handy	
18	Handy		Behinderung <input type="radio"/>		
20	E-Mail		Art: _____		
21	BAFÖG <input type="radio"/>	Umschüler <input type="radio"/>			
	Lernmittel-Leihe <input type="radio"/>	Busschüler <input type="radio"/>			

A A A A A *Bitte auch die Rückseite ausfüllen !!!!!*

C. Schullaufbahn / bisherige Berufstätigkeit							
seither besuchte Schule			bisherige Berufstätigkeit				
Hauptsch.	<input type="checkbox"/>	Realsch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	freiw. Soz. Jahr	<input type="checkbox"/>	abgeschl. Berufsausb.
Gymn.	<input type="checkbox"/>	Berufsfachsch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Krankenpflegehelfer	<input type="checkbox"/>	3jähr. einschlägige Tätigkeit
			<input type="checkbox"/>			

D. Beruf / Betrieb			
Berufsbezeichnung		Ausbildungsbeginn	voraussichtl. Ausbildungsende
Betrieb			Ausbilder
Strasse	PLZ	Ort	Telefon mit Vorwahl

E. Zusatzprüfung Fachhochschulreife	
<input type="checkbox"/>	Ich beabsichtige, am Zusatzunterricht zum Erwerb der Fachhochschulreife teilzunehmen.

F. Beigefügte oder nachzureichende Dokumente		
	beigef.	nachzur.
tabellarischer Lebenslauf mit lückenlosen Angaben über bisherigen Bildungsweg und Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
beglaubigte Kopien der Abschlusszeugnisse der Schulen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
beglaubigte Kopien über Berufsabschlüsse bzw. Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ein Passbild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ein ärztliches Zeugnis über die gesundheitliche Eignung für den Beruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildungsvertrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorläufige Bescheinigung über einen Ausbildungsplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit der Anmeldung und Abgabe der geforderten Nachweise ist für den Bewerber ein Ausbildungsplatz vorläufig reserviert. Die endgültige Aufnahme in die Berufsfachschule erfolgt nach Vorlage des Ausbildungsvertrags mit einer Einrichtung der Altenpflege.

.....
 Ort Datum Unterschrift der Schülerin / des Schülers Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten