

Anmeldung

zweijährige Ausbildung zur/m Heilerziehungspfleger/-in

einjährige Ausbildung zum/zur Heilerziehungspflegehelfer/-in

Für das Ausbildungsjahr (Start im September) _____

Name:	Geburtsdatum:	Geb. Ort:
Vorname:	Geschlecht:	Familienstand: ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/>
Straße:	Anzahl der Kinder:	
PLZ/Ort:	Konfession:	
Telefon: _____	Geburtsland (falls nicht Deutschland): _____	
mobil: _____	Zuzugsdatum: _____	
E-Mail: _____	Aufenthaltsgenehmigung bis: unbefristet: <input type="checkbox"/>	
Erziehungsberechtigter:	Staatsangehörigkeit:	
Führerschein: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Ich habe bereits eine Ausbildung zur/zum Heilerziehungspflegehelfer/-in oder Heilerziehungspflegehelfer/-in an einer anderen Schule begonnen und diese aber abgebrochen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

<p><u>Schulausbildung</u></p> <p>Zuletzt besuchte Schule/Schulart (siehe 3. Seite): _____</p> <p>Austrittsdatum: _____</p> <p>Schulabschluss (siehe 3. Seite): _____</p> <p>Englischnote im Abschlusszeugnis: _____</p>
--

<p><u>Berufsausbildung:</u></p> <p>Berufsbezeichnung: _____</p> <p>Beginn: _____ Ende: _____ Dauer: _____</p> <p>Abschluss: _____</p>
--

Förderung über Bildungsgutschein?

Wenn ja, Ansprechpartner*in Jobcenter / Agentur für Arbeit

Ausbildungen und Tätigkeiten im sozialen Bereich (von-bis Daten möglichst tagesgenau):

Soziales Jahr / diakonisches Jahr / Aupair:	von	bis
Zivildienst / Bundesfreiwilligendienst /Sanitäts- bzw. Rettungsdienst	von	bis
Tätigkeiten im einschlägigen Bereich Einschlägige Bereiche sind: - Einrichtungen der Behindertenhilfe - medizinisch-pflegerischer Bereich - erzieherischer Bereich - sozialer Bereich	von	bis
4 jährige Führung eines Mehrpersonenhaushalts z.B. durch Kindererziehung oder Pflege eines Angehörigen	von	bis

Praktische Ausbildungsstelle schon vorhanden?

ja nein

Wenn ja,

Ausbildungsbetrieb Name: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Vertrag/Bestätigung liegt vor:

Folgende Unterlagen habe ich beigefügt:

- Lichtbilder
- Zeugniskopien
- amtliches Führungszeugnis (nicht älter als 3 Monate)
- Kopie Personalausweis
- ärztliches Zeugnis über die gesundheitliche Eignung für einen pflegerischen Beruf (nicht älter als 3 Monate)
- bei der Führung eines Mehrpersonenhaushalts bitte Geburtsurkunde der Kinder bzw. Pflegebescheinigung des behandelnden Arztes beilegen
- tabellarischer Lebenslauf
- Schulvertrag
- Ausbildungsvertrag
- Bildungsgutschein

Wie sind Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden?

- Flyer
- Homepage
- Instagram
- facebook
- Arbeitsagentur/Jobcenter
- Zeitung
- andere Quelle und zwar _____

Gefällt Ihnen unser Infomaterial/Webauftritt

- ja
- nein

Verbesserungsvorschläge: _____

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten unter Beachtung des Datenschutzgesetzes von der bfz gGmbH gespeichert werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____

Schulart

VS	Mittelschule	
RS	Realschule	
GY	Gymnasium	
WS	Wirtschaftsschule	
FOS	Fachoberschule	
BS	Berufsschule	
SO	sonstige Schule	

Schulabschluss

xxx	Ohne Abschluss	
Hso	erfolgreicher Hauptschulabschluss	
HSq	qualifizierter Hauptschulabschluss	
M	Mittlerer Schulabschluss	
FH	Fachgebundene Fachhochschulreife	
H	Hochschulreife	
AH	Allgemeine Hochschulreife	
SO	Sonstiger Abschluss	