



**BERUFSFACHSCHULE FÜR KRANKENPFLEGE
BEZIRKSKLINIKUM MAINKOFEN
94469 DEGGENDORF**

☎ 09931/87-46010 ◆ Fax: 09931/87-46099 ◆ E-Mail: krankenpflegeschule@mainkofen.de

Schul-Aufnahmeantrag nach § 5 BFSO-Pflege
für die Ausbildung Gesundheits- und Krankenpfleger/in


- Bitte füllen Sie diesen Antrag mit der Schreibmaschine oder in Blockschrift aus.
- Zutreffendes bitte ankreuzen.
- Verwenden Sie bitte keine Klarsichthüllen oder Bewerbungsmappen (nur lose Blätter).
- Nummerieren Sie alle beigelegten Unterlagen rechts oben fortlaufend durch (= Anlage Nr.; Tabellarischer Lebenslauf = Anlage Nr. 1)

1. Persönliche Angaben

Nachname	Vorname	
Geburtsname	Geburtsdatum	
Geburtsort	Staatsangehörigkeit	
Anschrift: Straße	PLZ, Ort	
Familienstand	Kinder	
Erreichbar unter Telefon und/oder E-Mail		
Bereits früher bei uns beworben?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Zeitpunkt:
Aktuelle Erkrankungen/Behinderungen?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ärztliches Attest in Anlage Nr.
Liegen gerichtliche Vorstrafen vor?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Angaben zu Straftat, Strafhöhe, Gerichtsbehörde in Anlage Nr.
Haben Sie schon einmal eine Krankenpflegeausbildung begonnen und die Probezeit bzw. die Abschlussprüfung nicht bestanden?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Wann und Wo:
Liegt eine soziale Härte bei Ablehnung vor?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Begründung in Anlage Nr.

2. Schulabschluss (Bitte tragen Sie auch das Jahr des Abschlusses – auch wenn erst geplant – ein)

<input type="checkbox"/> Allgemeine oder fachgebunden Hochschulreife	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss/Fachschulreife	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss
<input type="checkbox"/> Sonstige:	<input type="checkbox"/> Jahr des Abschlusses:

 **Ausländische Zeugnisse müssen in übersetzter und amtlich beglaubigter Form vorgelegt werden und von einer Zeugnisanerkennungsstelle (Schulamt der Regierung von Niederbayern oder Bayerisches Kultusministerium) einem deutschen Schulabschluss gleichgestellt sein.**

3. Schulnoten

Schule	Wurde/wird abgeschlossen in Klasse	Notendurchschnitt* (keine Punkte)	Anlage Nr.

* = aus allen Noten in den Pflicht- und Wahlpflichtfächern

4. Berufliche Ausbildung

Von	Bis	Abschluss als	Anlage Nr.

5. Berufliche Tätigkeit – Praktika – Zivildienst – FSJ – Wehrdienst usw.

Von	Bis	Tätigkeit als	Anlage Nr.

6. Soziales Engagement (z.B. Gruppenleitung in sozialen Institutionen u.ä.)

Von	Bis	Abschluss als	Anlage Nr.

Bestätigung

Meine Angaben zu diesem Aufnahmeantrag sind wahr. Falsche oder unwahre Angaben führen zum Ausschluss aus Bewerbung oder Ausbildung.	Ort, Datum, Unterschrift Bewerber
---	-----------------------------------

Bei Bewerber/innen unter 18 Jahren

Mir ist bekannt, dass falsche oder unwahre Angaben meiner Tochter/meines Sohnes zum Ausschluss aus Bewerbung oder Ausbildung führen.	Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
--	---

Letzter Check - Haben Sie alle Unterlagen?

<input checked="" type="checkbox"/> Anschreiben (mit Ihren Bewerbungsgründen) <input checked="" type="checkbox"/> Tabellarischer Lebenslauf (= Anlage Nr. 1) <input checked="" type="checkbox"/> Schulabgangszeugnis, ggf. Zwischenzeugnis oder letztes Jahreszeugnis (beglaubigte Kopie) <input checked="" type="checkbox"/> Zeugnisse über Berufstätigkeit, Praktika, Soziales Engagement (Kopie)
--

 **Bewerbungskosten können wir leider nicht erstatten!!!!**