



## 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!!!!**