

Antrag auf Aufnahme in die Pflegeschule am SBZ Nordhausen

Berufsschule Staatliches Berufsschulzentrum Nordhausen, Abteilung 3 Morgenröte 2 99734 Nordhausen Tel. (0 36 31) 90 24 34 Fax. (0 36 31) 90 24 36 pflege@sbz-ndh.de	Ausbildungsbetrieb Tel.-Nr.: Fax.-Nr.: E-Mail-Adresse: Ansprechpartner im Unternehmen: Verantwortlicher Ausbilder:
--	---

Persönliche Daten des Auszubildenden

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	
Straße:	
PLZ:	Wohnort:
Telefon:	

Daten zur Ausbildung

Ausbildungsberuf: Pflegefachfrau/ Pflegefachmann	
Ausbildungszeit vom:	bis:
<input type="checkbox"/> Umschüler/in	<input type="checkbox"/> Verkürzung der Ausbildung auf ... Jahre wegen:

Mit dem Antrag einzureichende Unterlagen (nach § 46 ThürSOHBFS 3)

- Lebenslauf in tabellarischer Form mit Lichtbild
- Beglaubigte Kopie des Realschulabschlusses oder eines gleichwertigen mittleren Schulabschlusses
- Ärztliches Zeugnis zur Bestätigung der gesundheitlichen Eignung (nicht älter als 3 Monate)
- Erweitertes Führungszeugnis des Bundeszentralregisters (zum Zeitpunkt der Antragstellung nicht älter als 3 Monate)
- Ggf. Nachweis des Sprachniveaus B 2 nach europäischem Referenzrahmen
- Ausbildungsvertrag

Bemerkungen

--

Erklärung entsprechend DSGVO Ich erteile die Genehmigung zur Weitergabe meiner gelisteten persönlichen Daten an die ausbildende Schule.	Hiermit wird dem Antrag stattgegeben/ nicht stattgegeben. Stempel
Ort, Datum, Unterschrift des Auszubildenden	Ort, Datum, Unterschrift des Schulleiters