

**Antrag auf Aufnahme in die Pflegeschule am SBZ Nordhausen
für Pflegefachfrau/-mann mit erweiterten Kompetenzen - Modell
nach §14 PfIBG**

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/Abteilung/Station
	Tel.-Nr.:
	E-Mail-Adresse:
	Ansprechpartner im Unternehmen:
	Verantwortlicher Ausbilder:

Persönliche Daten des Auszubildenden

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	
Straße:	
PLZ:	Wohnort:
Telefon:	E-Mail-Adresse:

Daten zur Ausbildung

Ausbildungsberuf: Pflegefachfrau/ Pflegefachmann mit Erweiterten Kompetenzen – Modell nach §14 PfIBG	
Ausbildungszeit vom:	bis:

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

- Lebenslauf in tabellarischer Form mit Lichtbild
- beglaubigte Kopie der Berufserlaubnis Pflegefachfrau/-mann
- Kopie der Ausbildungsverlängerung / Ausbildungsvertrag

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