

# Antrag auf Aufnahme in die Pflegeschule am SBZ Nordhausen für den Lehrgang zur Vorbereitung der Externenprüfung Altenpflegehilfe

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

## Persönliche Daten des Antragstellers

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

## Daten zur Berufstätigkeit im Berufsfeld Pflege

Tätigkeit als:	
vom:	bis:

## Mit dem Antrag einzureichende Unterlagen

- Lebenslauf in tabellarischer Form mit Lichtbild
- Bestätigung der Berufsausübung nach § 16 ThürSOPfIH

## Erklärung entsprechend DSGVO

## Hiermit wird dem Antrag stattgegeben/nicht stattgegeben.

Ich erteile die Genehmigung zur Weitergabe meiner gelisteten persönlichen Daten an die Pflegeschule.	Stempel
Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers	Ort, Datum, Unterschrift der Schulleiterin