

# Antrag auf Aufnahme

3-jährige Ausbildung zur/zum Pflegefachfrau\*mann

Verkürzer/in um 1 Jahr - Ausbildung zur/zum Pflegefachfrau\*mann

Verkürzer/in um 2 Jahre - Ausbildung zum/zur staatlich anerkannten Altenpfleger/in

---

Nachname\*:

Vorname\*:

Geschlecht\*:

Straße, Hausnummer\*:

PLZ, Ort\*:

Telefon:

Mobil\*:

E-Mail\*:

Geburtsdatum\*:

Geburtsort\*:

Geburtsland\*:

Staatsangehörigkeit\*:

Konfession\*:

Familienstand\*:

Anzahl der Kinder:

Zuzug aus welchem Land:

Zuzugsdatum:

Deutschkenntnisse\*:

Führerschein\*:

Aufenthaltsgenehmigung:

unbefristet

befristet bis:

---

Zuletzt besuchte Schulart\*:

Austrittsdatum\*:

Schulabschluss\*:

Berufsausbildung\*:

Beruf:

Englischnote im Abschlusszeugnis:

---

Ausbildende Einrichtung\*:

Ausbildungsvertrag/Bestätigung liegt vor\*:

Woher wurden Sie auf uns aufmerksam\*?

---

Die mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden. Den ausgefüllten Antrag schicken Sie uns bitte per E-Mail an [pflegeschulen-erlangen@bfz.de](mailto:pflegeschulen-erlangen@bfz.de) oder Sie bringen ihn in ausgedruckter Form zum Vorstellungsgespräch mit. Bitte beachten Sie, dass der Ort, das Datum und die Unterschrift eigenhändig geschrieben werden müssen - Dies kann auch bei dem Vorstellungsgespräch erfolgen. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Vor Beginn der Ausbildung zur/m Pflegefachfrau\*mann bzw. Altenpfleger/in empfehlen wir Ihnen eine Hepatitis-Schutzimpfung.

Hiermit bestätige ich, dass ich die staatliche Prüfung an einer anderen Berufsfachschule der gleichen Ausbildungsrichtung nicht bereits abgelegt habe, nicht bestanden habe, bzw. nicht mehr wiederholen darf oder die Probezeit bereits zweimal nicht bestanden habe.

---

Ort, Datum

Unterschrift BewerberIn/ggf. Erziehungsberechtigter