

# Aufnahmeantrag für das Schuljahr \_\_\_\_\_

## Fachschule für Weiterbildung in der Pflege in Teilzeitform – Schwerpunkt Gerontopsychiatrie

Scheffelstraße 39  
Tel. 07732 / 9442-0  
Fax: 07732 / 9442-99  
info@mettnau-schule.de  
[www.mettnau-schule.de](http://www.mettnau-schule.de)

### **Bewerber/Bewerberin**

Name ..... Vorname .....  
Geburtsdatum ..... Geburtsort .....  
Geburtsland ..... Staatsangehörigkeit/en .....  
Konfession .....  
Straße .....  
PLZ ..... Wohnort mit Ortsteil .....  
Telefon/mobil ..... Email .....

### **Bisher besuchte Schule/n**

#### **Schulabschluss:**

- Hauptschulabschluss  Fachhochschulreife  
 Werkrealschulabschluss  Hochschulreife  
 Mittlere Reife  Sonstiges: .....

#### **Berufsabschluss:**

Berufsabschluss: ..... Jahr des Berufsabschlusses: .....

Anzahl der Jahre an Berufserfahrung: .....

**Überprüfen Sie vor Abgabe des Antrages das Vorliegen aller Unterlagen.  
Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn alle Unterlagen vollständig vorliegen!**

- Lebenslauf (tabellarisch)  
 beglaubigte Kopie des Schulabschlusszeugnisses und des Berufsabschlusszeugnisses  
 Zeugnisse bzw. Bescheinigungen über die einschlägige Berufstätigkeit  
 ein aktuelles Passbild mit Unterschrift und Geburtsdatum

#### **Bei BewerberInnen mit ausländischen Schul- und/oder Berufsabschlüssen und Nicht-Muttersprachlern:**

- Sprachstand B2  
 Zeugnisanerkennung vom RP Stuttgart

Mir ist bekannt, dass diese Daten mittels elektronischer Datenverarbeitung erfasst und gespeichert werden.

.....

.....

Unterschrift Bewerber / Bewerberin

Datum

Dokumentenname	Geltungsbereich	Erstellt von	Freigegeben von	Letzte Aktualisierung	Seiten
FAL2_FSGT_Aufnahmeantrag	FAL2	BRÄKA	BRÄKA	30.10.2020	1 von 1