

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

Bewerber / Bewerberin:

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

Bisher besuchte Schule/n

Schulabschluss:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife |
| <input type="checkbox"/> Werkrealschulabschluss | <input type="checkbox"/> Hochschulreife |
| <input type="checkbox"/> Mittlere Reife | <input type="checkbox"/> 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