

Aufnahmeantrag – Schuljahr 2024/25

Anne-Frank-Schule Rastatt – Wilhelm-Busch-Straße 6, 76437 Rastatt
 Telefon 07222 91770 / Mail: info@afs-ra.de



| Personalien | | PFLEGE | |
|--|--|--|--------------------------------|
| Name | | Generalistische Pflegeausbildung – Staatlich anerkannte/r Pflegefachfrau/Pflegefachmann (dreijährig) Berufsfachschule für Altenpflegehilfe (einjährig) Berufsfachschule für Altenpflegehilfe für Migrant/innen (zweijährig) Berufsfachschule für Zusatzqualifikation – Praxisanleitung Pflege (einjährig) | Eingangsstempel |
| Vorname | | | |
| Geschlecht | weiblich männlich divers | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Geburtsort | | | |
| Geburtsland | | | |
| Staatsangehörigkeit 1 | | | |
| Staatsangehörigkeit 2 | | | |
| Verkehrssprache (Sprache, die in der Familie gesprochen wird) | | | |
| Muttersprache | | | |
| Straße und Hausnummer | | | |
| PLZ / Wohnort | | | |
| Telefonnummer | | | |
| Mobil | | | |
| E-Mail | | | |
| Laufbahn Schüler/in | | | |
| Zuletzt besuchte Schule: | | | |
| Abschluss: | | | |
| Checkliste Anlagen – dem Antrag sind folgende Unterlagen beigelegt (bitte ankreuzen): | | | |
| aktueller Lebenslauf | Ausbildungsvertrag dreifach | | |
| Kopie des Personalausweises | Kopie des Aufenthaltstitels (falls vorhanden) | | |
| Kopie Zeugnisanerkennung (beglaubigt) bei Abschlüssen im Ausland | | | |
| Erweitertes Führungszeugnis nicht älter als 3 Monate | | Zeugnis kopien - Abschlusszeugnisse beglaubigt | |
| aktueller Nachweis – Sprachstandserhebung | | | |
| Nachweis der gesundheitlichen Eignung – ärztliche Bescheinigung | | | |
| Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte – bitte alle Felder ausfüllen! | | | |
| Bei Alleinerziehenden bitte Gerichtsurteil vorlegen! | | | |
| beide Eltern | Mutter | Vater | sonstige (Wohnheim/Wohngruppe) |
| | Erziehungsberechtigte/r 1 | Erziehungsberechtigte/r 2 | Wohnheim/Wohngruppe |
| Name | | | |
| Vorname | | | |
| Anschrift (falls abweichend von oben) | | | |
| Telefonnummer | | | |
| E-Mail | | | |
| Notfallkontakt (bitte unbedingt mit Name, Vorname angeben!!) | | | |
| Name | | | |
| Vorname | | | |
| Telefonnummer / Mobil | | | |
| Erklärung: | | | |
| Es ist mir / uns bekannt, dass alle im Aufnahmeantrag gemachten Angaben für Schulverwaltungszwecke elektronisch gespeichert werden. | | | |
| Ich / wir sind damit einverstanden, dass die Einrichtung und die Schule sich gegenseitig über den Ausbildungsstand, Fehlzeiten, Ausbildungsprobleme und arbeitsrechtlich relevante Maßnahmen der Schülerin / des Schülers informieren. | | | |
| Ort, Datum | Ort, Datum | | |
| Unterschrift Schüler/in | Unterschrift Erziehungsberechtigte/r oder Sorgeberechtigte/r | | |