

# Aufnahmeantrag – Schuljahr 20 /

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			
<b>Laufbahn Schüler/in</b>			
Zuletzt besuchte Schule:			
Abschluss:			
<b>Checkliste Anlagen – dem Antrag sind folgende Unterlagen beigelegt (bitte ankreuzen):</b>			
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			
<b>Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte – bitte alle Felder ausfüllen!</b>			
<b>Bei Alleinerziehenden bitte Gerichtsurteil vorlegen!</b>			
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			
<b>Notfallkontakt (bitte unbedingt mit Name, Vorname angeben!!)</b>			
Name			
Vorname			
Telefonnummer / Mobil			
<b>Erklärung:</b>			
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		