

BERUFSBILDENDE SCHULEN WINSEN (LUHE)

Bürgerweide 20, 21423 Winsen (Luhe), Tel.: 04171 8819-0, Fax: 04171 881955



Anmeldebogen

(bitte in Druckschrift ausfüllen und bis spätestens **20. Februar** abgeben)

- Berufsfachschule Pflegefachfrau/Pflegefachmann
 Berufsfachschule Pflegefachfrau/Pflegefachmann in Teilzeit

Lichtbild
(bitte befestigen)

Stammdaten:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

männlich: weiblich: divers: Staatsangehörigkeit: _____

Religion: _____ Einschulung in das 1. Grundschuljahr (Monat/Jahr): _____

Schulform (die zuletzt besucht wurde): _____ Klasse: _____

Besteht in der aktuell besuchten Klasse/Schulform sonderpädagogischer Förderbedarf?

- ja (bitte Nachweise einreichen) nein

Erziehungsberechtigte/r (nur, wenn noch nicht volljährig):

Mutter

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Vater

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beizufügen sind:

1. Bewerbungsschreiben
2. Tabellarischer Lebenslauf
3. ärztliche Bescheinigung über die Eignung (im Original)
4. erweitertes Führungszeugnis Belegart N
5. Nachweis eines Deutschkurses für Nicht-Muttersprachler(innen)
6. Ausbildungsvertrag für die praktische Ausbildung bzw. schriftliche Vertragszusage
7. Immunschutz gegen Hepatitis A und B durch eine ärztliche Bescheinigung bis zum 1. Juli
8. Kopie des Halbjahreszeugnisses der abgebenden Schule (wenn noch kein Abschluss vorliegt), **beglaubigte Fotokopie** (wenn der Abschluss schon vorhanden ist)
9. Nachweis des Sekundarabschlusses I – Realschulabschluss – oder eines anderen gleichwertigen Bildungsstandes, ggf. in deutscher Übersetzung

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Daten wird hiermit bestätigt. **Unvollständige Anträge werden nicht bearbeitet.**

Für die Erfüllung des Bildungsauftrags werden im Rahmen der Anmeldung an den Berufsbildenden Schulen Winsen (Luhe) auf Grundlage von § 31 NSchG („Verarbeitung personenbezogener Daten“) Ihre o.g. Daten von uns verarbeitet. Weitere Informationen zu verarbeiteten Daten und zum Datenschutz habe ich in Form eines zweiseitigen Merkblattes bei Abholung der Anmeldeformulare erhalten oder auf www.bbs-winsen.de/kontakt/datenschutz zur Kenntnis genommen

Ort/Datum

Unterschriften **aller** Erziehungsberechtigten bzw. des/der volljährigen Schülers/Schülerin