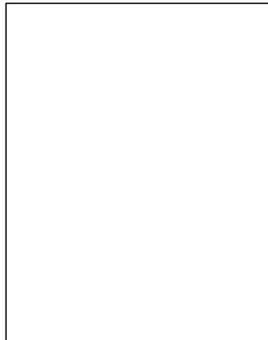


Anmeldung für das Schuljahr
Ausbildung
staatl. gepr. Krankenpflegehelfer/in

Berufsfachschule für
Pflegehilfe Pirna
 Schloßpark 30, 01796 Pirna
 Telefon 03501 46650
 Telefax 03501 466549
 E-Mail pirna@asg-sachsen.de



Passfoto

1. Schülerin/ Schüler

Familienname	Vorname(n)	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> röm.-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> bekenntnislos <input type="checkbox"/> griech.-orthodox <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> sonstige
Geburtsdatum	Geburtsort/Land	Glauben/ Bekenntnis →	
Staatsangehörigkeit		Datum des Zuzugs nach Deutschland:	
Aufenthaltsstatus: *Bitte Nachweis beilegen			
Straße und Hausnummer			
PLZ und Wohnort	Telefon		
	Telefon (mobil)		
	E-Mail Adresse*		

*zwingende Angabe bei Vollendung des 18. Lebensjahres

2. Sorgeberechtigte/ Eltern (bei Schülern unter 18 Jahren zwingend anzugeben)

Eltern Mutter Vater Vormund/Betreuer/in*²

1. Sorgeberechtigte: Name Vorname		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Wohnort	Telefon	
	Telefon (mobil)	
	E-Mail Adresse* ³	
2. Sorgeberechtigter: Name Vorname		

*freiwillige Angaben

*¹ Zugangsvoraussetzungen unter www.asg-bildungszentrum-pirna.de

*² Bestallungsurkunde/Vollmacht beifügen

*³ zwingende Angabe erforderlich

Straße und Hausnummer		
PLZ und Wohnort	Telefon	
	Telefon (mobil)	
	E-Mail Adresse* ³	

3. Schullaufbahn/ Ausbildung*³

Schulart der derzeit oder zuletzt besuchte Schule	<input type="checkbox"/> Förderschule m. Förderschwerpunkt° <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Inklusion an Oberschule <input type="checkbox"/> Oberschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> keine Schule	<input type="checkbox"/> Fachoberschule <input type="checkbox"/> Berufsschule <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule <input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/> sonstige Schule: _____
Name der Schule:		Klassenstufe
höchster Schulabschluss:	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Qualifiz. HS-Abschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss/mittlere Reife <input type="checkbox"/> Hochschulreife sonstiger Abschluss: _____
angestrebter allgemeinbildender Schulabschluss: Wann wird dieser erreicht?		

°Gutachten der Förderschule bitte beifügen

Wurde bereits ein Beruf erlernt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welchen Beruf?°	

°Nachweis bitte beifügen

5. absolviertes Praktikum (Pflicht)*³

Wurde bereits ein Praktikum im Bereich Pflege absolviert?	<input type="checkbox"/> ja*	<input type="checkbox"/> nein
In welcher Einrichtung?		

*Nachweis bitte einreichen (z.B. Praktikumsbeurteilung)

6. Umfeld*

Ich wohne		
<input type="checkbox"/> bei meinen Eltern <input type="checkbox"/> bei meiner Mutter <input type="checkbox"/> bei meinem Vater <input type="checkbox"/> sonstige, bitte angeben bei wem _____	<input type="checkbox"/> Privatwohnung <input type="checkbox"/> Wohnheim/Gemeinschaftsunterkunft <input type="checkbox"/> Jugendhilfe	
Ich habe ein eigenes Zimmer	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

*freiwillige Angaben

*¹ Zugangsvoraussetzungen unter www.asg-bildungszentrum-pirna.de

*² Bestattungsurkunde/Vollmacht beifügen

*³ zwingende Angabe erforderlich

<p>Ich habe</p> <p><input type="checkbox"/> ein Handy</p> <p><input type="checkbox"/> einen PC/ Internet Zugang</p> <p><input type="checkbox"/> einen Schreibtisch</p>	<p>Meine Hobbys sind</p>
---	---------------------------------

7. Deutschkenntnisse*³

<p><input type="checkbox"/> Deutsch als Muttersprache</p> <p><input type="checkbox"/> keine Deutschkenntnisse</p>	
<p>Ich habe ein Deutsch-Test Zertifikat in</p>	
<p><input type="checkbox"/> A1</p> <p><input type="checkbox"/> A2</p>	<p><input type="checkbox"/> B1</p> <p><input type="checkbox"/> B2</p>
<p><input type="checkbox"/> keine</p>	

8. sonstiges

<p>Einschränkungen</p> <p><input type="checkbox"/> sonderpädagogischer Förderbedarf*</p> <p><input type="checkbox"/> Lese-/ Rechtsschreibschwäche</p> <p><input type="checkbox"/> körperliche Behinderung</p> <p><input type="checkbox"/> sozial-emotionale Einschränkungen</p> <p><input type="checkbox"/> chronische Erkrankung*</p> <p><input type="checkbox"/> sonstige Einschränkung: _____</p>

*Bitte Nachweis beilegen

9. Begleitung/ Betreuung

<p>Ich werde begleitet oder betreut durch Dritte</p>	
<p><input type="checkbox"/> ja, welche:</p> <p><input type="checkbox"/> Familienhilfe bzw. Erziehungshilfe</p> <p><input type="checkbox"/> Berufseinstiegsbegleiter</p> <p><input type="checkbox"/> gesetzlicher Betreuer</p> <p><input type="checkbox"/> Vormund</p> <p><input type="checkbox"/> sonstige: _____</p>	<p><input type="checkbox"/> nein</p> <p>Name: _____</p> <p>Name: _____</p> <p>Name: _____</p> <p>Name: _____</p>
<p>Schweigepflicht wird entbunden <input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein</p>	

*wenn ja, bitte Schweigepflichtsentbindung unbedingt beifügen

10. Masernschutz

<p>Eine zweifache Masernimpfung liegt vor</p>	<p><input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein</p>
---	--

*Bitte Nachweis beilegen

Ort, Datum

Unterschrift Schüler

Unterschrift
Sorgeberechtigte

*freiwillige Angaben

*¹ Zugangsvoraussetzungen unter www.asg-bildungszentrum-pirna.de

*² Bestattungsurkunde/Vollmacht beifügen

*³ zwingende Angabe erforderlich

Mit der „Anmeldung“ sind folgende Unterlagen unbedingt mit zurück zu senden!

Zeugnissekopien	sonstige Unterlagen
<input type="checkbox"/> Allgemeinbildende Schule	<input type="checkbox"/> Passfoto für Schülerakte
<input type="checkbox"/> Berufsbildende Schule	<input type="checkbox"/> Ärztlicher Attest über gesundheitliche Eignung (<i>Berufstauglichkeit, Erstunters.</i>)
<input type="checkbox"/> HSA-Abschluss (beglaubigte Kopie)	<input type="checkbox"/> einfaches Führungszeugnis
<input type="checkbox"/> Nachweis Praktikum Pflegeeinrichtung	<input type="checkbox"/> Nachweis Masernimpfung
	<input type="checkbox"/> Bestallungsurkunde/Vollmacht
	<input type="checkbox"/> Feststellungsbescheid des sonderpäd. Förderbedarfs (<i>bei Schülern aus Förderschule</i>)
	<input type="checkbox"/> Nachweis Beeinträchtigung/ chronische Erkrankung

Sonstiges:

Schulinterner Vermerk	
Zugangsvoraussetzungen geprüft: mind. HSA Praktikum Bereich Pflege	
Klasse:	
Klassenleitung:	
Workpro-Eintragung:	
Schulvertrag-Nr.	
Web-Untis angelegt:	
Schulbescheinigung:	
Bafög Formblatt	

*freiwillige Angaben

*1 Zugangsvoraussetzungen unter www.asg-bildungszentrum-pirna.de

*2 Bestallungsurkunde/Vollmacht beifügen

*3 zwingende Angabe erforderlich