



# Berufsbildende Schule Simmern

55469 Simmern - Liselottestraße 27 - ☎ 06761-2020 - Fax: 06761-14254  
E-Mail: [info@bbs-simmern.de](mailto:info@bbs-simmern.de) - Internet: [www.bbs-simmern.de](http://www.bbs-simmern.de)

## Aufnahmeantrag für die Fachschule für Altenpflegehilfe

Der Aufnahmeantrag ist sorgfältig, vollständig und deutlich lesbar in Blockschrift auszufüllen. Er muss mit den erforderlichen Unterlagen für die Aufnahme bis zum 01. März des laufenden Jahres im Sekretariat der Schule eingegangen sein.

### Angaben zur Person:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ Plz.: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_  
 männlich  weiblich  ev  rk  sonstige Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

### Angaben über die Erziehungsberechtigten:

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ Plz.: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ Tel. (Beruf) \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### Ausbildungsbetrieb:

Name: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ Plz.: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ Tel. (Beruf) \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Dauer des Ausbildungsverhältnisses: \_\_\_\_\_

#### Gilt nur für Schüler nichtdeutscher Herkunft

In Deutschland seit: \_\_\_\_\_  Ausländer  Aussiedler: Familiensprache: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Zugangsberechtigung:

- Berufsreife (Hauptschulabschluss) Zeugnisdatum: \_\_\_\_\_  
(beglaubigte Kopie den Unterlagen beilegen)

### Folgende Unterlagen sind außerdem vorzulegen:

- Ausbildungsvertrag (Altenpflegehilfe)  
 tabellarischer Lebenslauf  
 polizeiliches Führungszeugnis  
 ärztliche Bescheinigung (nachzureichen)

**Bitte beachten:** Den Vordruck hierfür erhalten die Bewerber/innen erst dann, wenn alle Aufnahmevoraussetzungen erfüllt sind.

**Bitte nur beglaubigte Ablichtungen von Zeugnissen und Bescheinigungen vorlegen!**

**Ich werde von der Agentur für Arbeit gefördert: Ja:       Nein:**

### Erklärung

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben.

Eine Fachschule Altenpflegehilfe oder einen vergleichbaren Bildungsgang eines anderen Bundeslandes

1. habe ich bisher noch nicht besucht.
2. habe ich schon einmal besucht im Jahr ..... im Schulort ..... Bildungsgang .....

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe. Die geforderten Nachweise sind beigefügt. Mir ist bekannt, dass fahrlässige oder vorsätzlich falsche Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder – bei Feststellung nach der Aufnahme – zum Widerruf der Aufnahme führen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bewerbers

### Bei minderjährigen Bewerbern:

Ich bestätige o.a. Angaben und erkläre mein Einverständnis zum Antrag:

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten