

Berufsfachschule Pflege

Anmeldung für das Schuljahr _____

April

Oktober

Name:	
Vorname:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort und -land:	
Religion:	
Staatsangehörigkeit:	
Anschrift:	
Email:	
Telefon:	

Schulabschluss: (bitte belegen)

<input type="checkbox"/> Sekundarabschluss I - Realschulabschluss	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> Erweiterter Sekundarabschluss I	<input type="checkbox"/> Hochschulreife
<input type="checkbox"/> Sekundarabschluss I – Hauptschulabschluss (Hauptschulabschluss nach 10. Klasse) oder gleichwertig	
<input type="checkbox"/> ausländischer Bildungsabschluss (_____)	

Gleichzeitig mit dem Schulvertrag müssen Sie auch mit einer ambulanten oder stationären Pflegeeinrichtung einen Vertrag über die praktische Ausbildung abschließen.

Haben Sie schon einen Vertrag für die praktische Ausbildung (bitte nennen) oder suchen Sie?

--

Wie sind Sie auf das Birkenhof Bildungszentrum (BBZ) aufmerksam geworden?

<input type="checkbox"/> Homepage BBZ	<input type="checkbox"/> Berufsmessen, BIZ, Schulen	<input type="checkbox"/> Empfehlung durch Praxisstelle/Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> Empfehlung von ehemaligen Schüler*innen des BBZ
Soziale Medien <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> TikTok <input type="checkbox"/> WhatsApp <input type="checkbox"/> Youtube <input type="checkbox"/> Meta/Facebook <input type="checkbox"/> andere: _____		<input type="checkbox"/> durch Familie, Freunde, Bekannte	<input type="checkbox"/> Bundesagentur f. Arbeit, Jobcenter, sonstige Ämter
			<input type="checkbox"/> Zeitung oder Anzeige

Datum	Unterschrift