

## Anmeldung

## Fachschule

Anmeldung zum: \_\_\_\_\_

## Heilerziehungspflege

(Aufnahmevoraussetzung siehe Homepage)

### Zur Anmeldung bitte mitbringen:

(Unterlagen bitte NICHT in Mappen oder Prospekthüllen einreichen)

- tabellarischer Lebenslauf mit **Foto**
- beglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses (allgemeinbildende Schule oder berufsbildende Schule)
- beglaubigte Kopien von Zeugnissen der Berufsausbildung

### Daten der aufzunehmenden Person

männlich

weiblich

divers

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Religions- und Konfessionszugehörigkeit \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Berufswunsch \_\_\_\_\_

Umschülerin/Umschüler zur/zum \_\_\_\_\_

Umschulungsträger \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte: (bei Minderjährigen)

(1)  Mutter  Vater  Vormund

Name, Vorname \_\_\_\_\_ sorgeberechtigt: ja  nein

Anschrift mit PLZ \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

(2)  Mutter  Vater  Vormund

Name, Vorname \_\_\_\_\_ sorgeberechtigt: ja  nein

Anschrift mit PLZ \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

### (3) Weitere Ansprechpartner (z.B. Bevollmächtigte)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

### Angaben für die Statistik

Datum Ihrer Einschulung in die Grundschule 1. August \_\_\_\_ (Jahr)

Zuletzt besuchte Schulform \_\_\_\_\_

Schulabschluss \_\_\_\_\_

### Bereits festgestellter Förderbedarf

- Emotionale/soziale Entwicklung    GE (Geistige Entwicklung)    HÖ (Hören)    KM (Körperlich motorisch)  
 LE (Lernen)    SE (Sehen)    Sprache

Benötigen Sie/Ihr Kind sonderpädagogische Unterstützung?   ja    Förderschwerpunkt: \_\_\_\_\_

Besteht ein Anspruch auf Nachteilsausgleich?   ja    nein

### Angabe zum Corona-Impfstatus

(im Rahmen der geltenden Impfpflicht in Gesundheits- und Pflegeberufen)

bisher keine Impfung

Erstimpfung am: \_\_\_\_\_

Zweitimpfung am: \_\_\_\_\_

Drittimpfung am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten\*

\*Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt sie/er mit ihrer/seiner Unterschrift zugleich, dass ihr/ihm das Sorgerecht allein zusteht oder dass sie/er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.