

## Aufnahmeantrag

### Anpassungsqualifizierung nach den „Richtlinien nach § 53c SGB XI zur Qualifikation und zu den Aufgaben von Zusätzlichen Betreuungskräften in stationären Pflegeeinrichtungen“ in der aktuellen Fassung

<b>Voraussetzung für die Aufnahme ist der Nachweis über:</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ein Orientierungspraktikum in einer vollstationären oder teilstationären Pflegeeinrichtung mit einem Umfang von 40 Stunden (vor der Qualifizierungsmaßnahme durchzuführen).</li> <li>• deutsche Sprachkenntnisse auf Niveau B1 nach europäischen Referenzrahmen (sofern der Schul- oder Ausbildungsabschluss nicht in Deutschland absolviert wurde).</li> </ul>					
<b>1. Allgemeine Angaben</b>					
Anmeldung zum:	____.____.____				
Name, Vorname:					
Geburtsdatum:			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		
Geburtsort/-kreis/-land:					
PLZ, Wohnort:			Kreis:		
Straße, Nr.:			Bundesland:		
Telefon mit Vorwahl:		Mobil:			
E-Mail:					
Staatsangehörigkeit:			Konfession:		
<b>2. Sonstige Angaben</b>					
Ich habe bereits an einem Aufnahmeverfahren für eine andere Einrichtung teilgenommen oder einen Aufnahmeantrag gestellt:					
<input type="checkbox"/>	Ja, Schule:	Datum:	Ergebnis: <input type="checkbox"/> Zusage <input type="checkbox"/> Absage <input type="checkbox"/> Warteliste		
Nein	Ja, Schule:	Datum:	Ergebnis: <input type="checkbox"/> Zusage <input type="checkbox"/> Absage <input type="checkbox"/> Warteliste		
<i>Freiwillig:</i> Auf die Mannheimer Akademie für soziale Berufe bin ich aufmerksam geworden durch: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Radiowerbung  <input type="checkbox"/> Werbung auf der Messe „Jobs for future“  <input type="checkbox"/> Werbung auf der Messe „Sprungbrett“  <input type="checkbox"/> Werbung in der SAP-Arena  <input type="checkbox"/> Werbung in Zeitungen / Zeitschriften                  Sonstiges _____             </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Empfehlung von Freunden / Geschwistern  <input type="checkbox"/> Empfehlung von Schülern der Mannheimer Akademie  <input type="checkbox"/> Facebook-Seite der Mannheimer Akademie  <input type="checkbox"/> Homepage der Mannheimer Akademie             </td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> Radiowerbung <input type="checkbox"/> Werbung auf der Messe „Jobs for future“ <input type="checkbox"/> Werbung auf der Messe „Sprungbrett“ <input type="checkbox"/> Werbung in der SAP-Arena <input type="checkbox"/> Werbung in Zeitungen / Zeitschriften Sonstiges _____	<input type="checkbox"/> Empfehlung von Freunden / Geschwistern <input type="checkbox"/> Empfehlung von Schülern der Mannheimer Akademie <input type="checkbox"/> Facebook-Seite der Mannheimer Akademie <input type="checkbox"/> Homepage der Mannheimer Akademie
<input type="checkbox"/> Radiowerbung <input type="checkbox"/> Werbung auf der Messe „Jobs for future“ <input type="checkbox"/> Werbung auf der Messe „Sprungbrett“ <input type="checkbox"/> Werbung in der SAP-Arena <input type="checkbox"/> Werbung in Zeitungen / Zeitschriften Sonstiges _____	<input type="checkbox"/> Empfehlung von Freunden / Geschwistern <input type="checkbox"/> Empfehlung von Schülern der Mannheimer Akademie <input type="checkbox"/> Facebook-Seite der Mannheimer Akademie <input type="checkbox"/> Homepage der Mannheimer Akademie				
<b>3. Rechnungsanschrift</b>					
<input type="checkbox"/> Ich bin Selbstzahler (Rechnungsanschrift wie vorstehend)					
<input type="checkbox"/> Ich bin kein Selbstzahler (Rechnungsanschrift wie folgt)					
Name der Einrichtung:					

Anschrift der Einrichtung:		
Telefonnummer der Einrichtung:		
<b>4. Unterschrift(en)</b>		
<b>Ort:</b>	<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift:</b>
<b>Diese Anmeldung bitte vollständig ausfüllen und folgende Unterlagen beifügen:</b>		
<input type="checkbox"/> Lebenslauf in tabellarischer Form.		
<input type="checkbox"/> Nachweispflicht durch ein ärztliches Zeugnis (hausärztliches Attest) darüber, dass eine Immunität gegen Masern vorliegt oder aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden kann.		
<input type="checkbox"/> Kopie des (Personal-) Ausweises <u>oder</u> der Geburts- <u>oder</u> Heiratsurkunde.		
<input type="checkbox"/> Nachweis über ein Orientierungspraktikum (40 Stunden insgesamt) in einer vollstationären oder teilstationären Pflegeeinrichtung, welches <u>vor</u> Beginn der Anpassungsqualifizierung durchzuführen ist (siehe Anlage 1).		
<input type="checkbox"/> Bescheinigung einer Einrichtung über die Möglichkeit der Durchführung des Betreuungspraktikums (siehe Anlage 2).		
<input type="checkbox"/> Bildungsgutschein der Agentur für Arbeit (nur bei Förderung).		