

Aufnahmeantrag

Fachschule für Weiterbildung in der Pflege

- Leitung einer Pflege- und Funktionseinheit (2-jährig inkl. Praxisanleitung)
 Fachkraft für Gerontopsychiatrie (2-jährig inkl. Praxisanleitung)
 Praxisanleitung (8 Monate)

Voraussetzung für die Aufnahme ist der Nachweis über:

- eine abgeschlossene Berufsausbildung als Altenpfleger/in, Gesundheits- und Krankenpfleger/in, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in oder Heilerziehungspfleger/in und
- eine einschlägige berufliche Tätigkeit von mindestens zwei Jahren.

1. Allgemeine Angaben

Anmeldung zum Schuljahr:	20__ / ____		
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort/-kreis/-land:			
PLZ, Wohnort:		Kreis:	
Straße, Nr.:		Bundesland:	
Telefon mit Vorwahl:		Mobil:	
E-Mail:			
Staatsangehörigkeit:		Konfession:	

2. Angaben zum bisherigen beruflichen Werdegang

Erworbener Berufsabschluss:

- Name des Abschlusses:
 Datum des Abschlusses:

3. Sonstige Angaben

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

Freiwillig: Auf die Mannheimer Akademie für soziale Berufe bin ich aufmerksam geworden durch:

- | | |
|---|---|
| <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 | <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 |
|---|---|

Sonstiges _____

4. Rechnungsanschrift

Ich bin Selbstzahler (Rechnungsanschrift wie vorstehend)

Ich bin kein Selbstzahler (Rechnungsanschrift wie folgt)

Name der Einrichtung:

Anschrift der Einrichtung:

Telefonnummer der Einrichtung:

5. Unterschrift(en)

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Diese Anmeldung bitte vollständig ausfüllen und folgende Unterlagen beifügen:

- Berufsurkunde (Altenpfleger/in, Gesundheits- und Krankenpfleger/in, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in oder Heilerziehungspfleger/in) in **beglaubigter Kopie**.
- Nachweis über mindestens zweijährige einschlägige Berufserfahrung.
- Lebenslauf in tabellarischer Form mit Angaben über den bisherigen Bildungsweg.
- Aktuelles Original-Passfoto, rückseitig mit Namen und Geburtsdatum beschriftet.
- Kopie des (Personal-) Ausweises oder der Geburts- oder Heiratsurkunde.
- Bildungsgutschein der Agentur für Arbeit (nur bei Förderung).