Antrag auf Aufnahme in die Pflegeschule am SBZ Nordhausen für den Lehrgang zur Vorbereitung der Externenprüfung Altenpflegehilfe

Berufsschule **Staatliches Berufsschulzentrum Nordhausen, Abteilung 3** **Morgenröte 2** **99734 Nordhausen** Tel. (0 36 31) 90 24 34 Fax. (0 36 31) 90 24 36 pflege@sbz-ndh.de	Betrieb
	Tel.-Nr.:
	E-Mail-Adresse:
	Ansprechpartner im Unternehmen:

Persönliche Daten des Antragstellers

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	
Straße:	
PLZ:	Wohnort:
Telefon:	

Daten zur Berufstätigkeit

Tätigkeit als:	
vom:	bis:

Mit dem Antrag einzureichende Unterlagen

- Lebenslauf in tabellarischer Form mit Lichtbild
- Bestätigung der Berufsausübung

Erklärung entsprechend DSGVO	**Hiermit wird dem Antrag stattgegeben/nicht stattgegeben.**
Ich erteile die Genehmigung zur Weitergabe meiner gelisteten persönlichen Daten an die Pflegeschule.	Stempel
Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers	Ort, Datum, Unterschrift der Schulleiterin