

# Antrag auf Aufnahme in die Pflegeschule am SBZ Nordhausen

(Dieser Antrag ist nach Abschluss des Berufsausbildungsvertrages, bis spätestens 01.06. an die Pflegeschule zu senden.)

<b>Berufsschule</b> <b>Staatliches Berufsschulzentrum</b> <b>Nordhausen   Abteilung 3</b>  <b>Morgenröte 2</b> <b>99734 Nordhausen</b>  Tel. (0 36 31) 90 24 34 Fax. (0 36 31) 90 24 36 pflege@sbz-ndh.de	<b>Ausbildungsbetrieb</b>
	Tel.-Nr.:
	Fax.-Nr.:
	E-Mail-Adresse:
	Ansprechpartner im Unternehmen:
	Verantwortlicher Ausbilder:

## Persönliche Daten des Auszubildenden

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

## Daten zur Ausbildung

Ausbildungsberuf: Pflegefachfrau/Pflegefachmann	
Ausbildungszeit vom:	bis:
<input type="checkbox"/> Umschüler/in	<input type="checkbox"/> Verkürzung der Ausbildung auf ... Jahre wegen:

## Mit dem Antrag einzureichende Unterlagen (nach § 46 ThürSOHBFS 3)

<ul style="list-style-type: none"><li>- Lebenslauf in tabellarischer Form mit Lichtbild</li><li>- Beglaubigte Kopie des Realschulabschlusses oder eines gleichwertigen mittleren Schulabschlusses</li><li>- Ärztliches Zeugnis zur Bestätigung der gesundheitlichen Eignung (nicht älter als 3 Monate)</li><li>- Erweitertes Führungszeugnis des Bundeszentralregisters (nicht älter als 3 Monate)</li><li>- Ggf. Nachweis des Sprachniveaus B 2 nach europäischem Referenzrahmen</li><li>- Ausbildungsvertrag</li></ul>
--

## Bemerkungen

--

<b>Erklärung entsprechend DSGVO</b>	<b>Hiermit wird dem Antrag stattgegeben/nicht stattgegeben.</b>
Ich erteile die Genehmigung zur Weitergabe meiner gelisteten persönlichen Daten an die ausbildende Schule.	Stempel
Ort, Datum, Unterschrift des Auszubildenden	Ort, Datum, Unterschrift des Schulleiters