



Justus von Liebig Schule

Überlingen – Markdorf

Biotechnologie – Ernährung – Erziehung – Pflege

Carl-Benz-Weg 35 88662 Überlingen

Fon 07551 8092-20 Fax 07551 8092-66

Sekretariat@jvls-ueberlingen.de

www.jvls-ueberlingen.de

Anmeldung für das Schuljahr 20__ / __

- BERUFSFACHSCHULE FÜR ZUSATZQUALIFIKATIONEN:
PRAXISANLEITERIN/ PRAXISANLEITER FÜR PFLEGEBERUFE

Name:	Bild einkleben:
Vorname:	
Straße, Nr.:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Geburtsdatum:	Religion:
Geburtsort:	im Kreis und/oder Land:
1. Staatsangehörigkeit:	2. Staatsangehörigkeit:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	

Berufsausbildung in der Pflege – bitte Zeugnis/Urkunde (beglaubigte Kopie) beifügen:
Berufstätigkeit als Pflegefachkraft – bitte Bescheinigung beifügen:

**Betrieb in dem Weiterbildung
absolviert wird:**

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon: Telefax:

E-Mail Betrieb:

Erklärung zum Aufnahmeantrag:

Ich habe bereits früher an einem Aufnahmeverfahren teilgenommen:

nein ja

Falls ja, an welchem? (Schulort angeben):

Ich habe in diesem Jahr an einem Aufnahmeverfahren teilgenommen:

nein ja

Falls ja, an welchem?

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben

Ort:

Datum:

Unterschrift Schüler:

Anlagen (bitte Kästchen anklicken/ankreuzen, wenn beigefügt):

Zeugnis/ Urkunde (Ausbildungsabschluss) in beglaubigter Abschrift

Tabellarischer Lebenslauf

Nachweis über mindestens 1-jährige Pflegetätigkeit nach Abschluss der Pflegeausbildung