

Anmeldeformular für Ausbildungseinrichtungen

Angaben zur Ausbildungseinrichtung

Name der Ausbildungseinrichtung: _____

vollständige Adresse der Ausbildungseinrichtung: _____

Telefon _____ E-Mail _____

Ausbilder/Praxisanleitung: Frau/Herr/Person

Angaben zum Auszubildenden

Ausbildungsberuf: **Pflegefachfrau/-mann/-person**

Ausbildungszeit vom _____ bis _____

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Telefon _____ E-Mail _____

In dringenden Fällen zu benachrichtigen
Name, Vorname _____ Telefonnummer _____

Zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule: _____

Abschluss ja/nein _____
(höchster Schulabschluss (Hauptschulabschluss, Realschulabschluss, etc.), evtl. Berufsausbildung)

Bisheriger schulischer Werdegang

Schulform: Hauptschule Realschule Gesamtschule
 Gymnasium Berufsfachschule Berufsschule

Tätigkeit in den letzten 12 Monaten: _____
(Bitte angeben z.B. arbeitssuchend, FSJ, Schulbesuch, vom AA vermittelte Maßnahme)

T-Shirt Größe (XXS, XS, S, M, L, XL, XXL) Männergröße _____ Frauengröße _____

(Bitte angeben, Ihnen wird ein Poloshirt für den fachpraktischen Unterricht bereitgestellt. Bitte beachten Sie, die T-Shirts fallen klein aus und werden gern auch über die Alltagskleidung gezogen.)

Bitte zutreffendes ankreuzen: (Wir arbeiten mit der Lernplattform Moodle und nutzen digitale Endgeräte (Laptop, Tablet) für die Ausarbeitung, Präsentationen, Produkterstellung im Rahmen des Unterrichts)

Angabe zum Leihgerät Der/die Auszubildende besitzt bereits ein eigenes Endgerät und benötigt **kein** Leihgerät.
 Der/die Auszubildende möchte ein Endgerät von der Schule für den Unterricht gestellt bekommen.

Beitrittsvereinbarungen zum Ausbildungsverbund vorhanden

Stempel

Datum

Unterschrift Ausbilder/-in

Unterschrift Auszubildende/r