

## Anmeldeformular für Ausbildungseinrichtungen

### Angaben zur Ausbildungseinrichtung

Name der Einrichtung \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon/E-Mail \_\_\_\_\_

Ausbilder/Praxisanleitung: Frau/Herr/Person

Kooperationsvertrag ist vorhanden  Ja  Nein, aber erwünscht

### Angaben zum Auszubildenden

Ausbildungsberuf: Pflegehilfe

Ausbildungszeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geschlecht männlich  weiblich  divers

Adresse (Straße, PLZ Wohnort) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

In dringenden Fällen zu benachrichtigen: \_\_\_\_\_

Name, Vorname Telefonnummer

### Bisheriger schulischer Werdegang

Schulform:  Hauptschule  Realschule  Gesamtschule  
 Gymnasium  Berufsfachschule  Berufsschule

Zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule: \_\_\_\_\_

Abschluss ja/nein \_\_\_\_\_  
(höchster Schulabschluss)

Tätigkeit in den letzten 12 Monaten: \_\_\_\_\_  
(z.B. arbeitsuchend, in Anstellung, FSJ, BFD, Schulbesuch, von Arbeitsagentur vermittelte Maßnahme)

Stempel

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift Ausbilder/-in Unterschrift Auszubildende/r

### Von der Pflegeschule auszufüllen:

Die/der Auszubildende wird bis zum vollständigen Nachweis der Zugangsvoraussetzungen unter Vorbehalt in der BbS V aufgenommen.

Ausbildungsbeginn \_\_\_\_\_ Aufnahmeveranstaltung \_\_\_\_\_  
Klasse \_\_\_\_\_ Klassenleitung Frau/Herr

Die Theorie- und Praxiszeiten entnehmen Sie bitte der „Schultage der Teilzeitklassen 2025/26“ sowie dem „Schuljahresablaufplan“. Die Dokumente finden Sie auf der Homepage [www.bbs5-halle.de](http://www.bbs5-halle.de) im Bereich „Dokumente“.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift Koordinatorin Unterschrift Sekretariat