



Zweijährige Berufsfachschule für Altenpflegehilfe für Nichtmuttersprachler:innen (2BFAHM)

Schwerpunkt: Förderung der deutschen Sprachkompetenz

Anmeldung

	Schuljahr:			
Angaben zur Person				
Nachname ggf. Geburtsname	Vorname			
Geburtsdatum Geburtsort / Geburtsland	Nationalität			
Konfession	Geschlecht*			
☐ ev. ☐ rk. ☐ sonstige ☐ keine	w m divers			
Verkehrssprache in der Familie				
Straße, Hausnummer				
PLZ, Wohnort und Ortsteil				
Telefon (Festnetz)	Telefon (mobil)			
E-Mail (für unseren Infodienst)				
Erziehungsberechtigte:r / Sorgeberechtige:r (für Schüler:innen unter 18 Jahren)				
Nachname	Vorname			
Straße, Hausnummer (falls abweichend)	PLZ und Wohnort (falls abweichend)			
Telefon (Festnetz)	Telefon (mobil)			
E-Mail (für unseren Infodienst)				
☐ Vater* ☐ Mutter* ☐ Vormund*	Sonstiges*:			

^{*}Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. angeben

Bisherige So	chullaufbahn			
Zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule (Name und Ort)				
Art der Schule	Förder-/Sonderschule (SBB Hauptschule Werkrealschule berufliche Schule	3Z)	☐ Gemeinschaftsschule ☐ Realschule ☐ Gymnasium ☐ sonstige:	
Schulabschluss	☐ Hauptschulabschluss☐ Realschulabschluss	☐ Werkrealsch	nule Abitur chulreife keinen Abschluss	
	sonstige:			
	Abschluss VABR/AV-Dual			
	□VABR		☐ AV-Dual	
Anmeldeunterlagen				
Dem Antrag sind beigefügt (zutreffendes bitte ankreuzen):				
Lebenslauf mit Angaben über den bisherigen Bildungsweg				
beglaubigte Fotokopie des Hauptschulabschlusszeugnisses bzw. eines gleichwertigen/höheren Bildungsabschlusses**				
Nachweis der gesundheitlichen Eignung zur Ausübung des Berufs durch ein ärztliches Zeugnis				
Lichtbild				
Ausbildungsvertrag in dreifacher Ausfertigung**				
Bitte reichen Sie Zeugnisse und alle oben genannten amtlichen Bescheinigungen nur als beglaubigte Kopie ein, da eine Rücksendung der Bewerbungsunterlagen aus Kostengründen nicht erfolgt.				
** Sobald das Abschusszeugnis der zuletzt besuchten Schule und der Ausbildungsvertrag vorliegen, sind diese ohne besondere Aufforderung unverzüglich vorzulegen.				
Ort	Datum	Schüler:in***	ggf. Erziehungsberechtigte***	

Stand: 10.05.2023

^{***} Mit der Unterschrift stimmt der/die Antragsteller:in (bzw. der/die Erziehungsberechtigte) der Verarbeitung personenbezogener Daten zum Zwecke dieses Antrags zu. Weitere Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 und 14 DSGVO finden Sie unter https://www.mps-lb.de/datenschutz