



**Anmeldung für die Zweijährige Fachschule
für Weiterbildung in der Pflege in Teilzeitform
(Gerontopsychiatrie)**

Hinweis zum Datenschutz:

Sie sind nach Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe e der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) in Verbindung mit §4 Landesdatenschutzgesetz (LDSG) und §1 Schulgesetz für Baden-Württemberg (SchG) verpflichtet, die folgenden personenbezogenen Daten der Schule gegenüber anzugeben, weil für die Schule die Verarbeitung dieser Daten zur Sicherstellung der Beschulung, insbesondere zur Erfüllung des Erziehungs- und Bildungsauftrags der Schule, erforderlich ist. Die mit (*) gekennzeichneten Merkmale sind jedoch freiwillig, das heißt, Sie müssen diese Daten nicht angeben. Diese Daten erleichtern aber beispielsweise eine Kontaktaufnahme mit Ihnen. Mit Angabe dieser Daten erteilen Sie zugleich die Einwilligung in deren Verarbeitung durch die Schule.

Angaben zur Person

Nachname		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort / -land	Geschlecht ¹⁾ <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Zugehörigkeit zu Religion/Konfession		Staatsangehörigkeit	
Verkehrssprache in der Familie <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> nicht Deutsch	Angabe Verkehrssprache falls nicht Deutsch *	Bürgerkriegsflüchtling ¹⁾ <input type="checkbox"/> ja	
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl, Ort			
Telefon (Festnetz) *		Telefon (mobil) *	
Email *			

Bewerbungsunterlagen

	liegt bei ¹⁾	wird nachgereicht ¹⁾
Tabellarischer Lebenslauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Passfoto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beglaubigte Kopie der Berufsurkunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beglaubigte Kopie des Prüfungszeugnisses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praxisnachweis (mind. zweijährige einschlägige berufliche Tätigkeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachweis über eine aktuelle Arbeitsstelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges ¹⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1) bitte ankreuzen oder angeben, falls zutreffend

Bitte beachten Sie auch die Rückseite.

Bewerbung bei anderen Fachschulen

Ich habe in der Vergangenheit bei einer anderen Fachschule an einem Aufnahmeverfahren teilgenommen:

- ja Name/Ort der Fachschule: _____
- nein

Ich bewerbe mich aktuell bei einer weiteren Fachschule:

- ja Name/Ort der Fachschule: _____
- nein

Die persönliche Anmeldung ist erforderlich!

Mit der Anmeldung entsteht kein Rechtsanspruch auf Übernahme in die Schule.

- Ich habe das Anmeldeformular vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt. Noch fehlende Unterlagen reiche ich schnellstmöglich nach. Falls ich kein Interesse an einem Schulplatz mehr habe, melde ich dies der Schule.
- Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und willige in die elektronische Datenverarbeitung gemäß Datenschutzerklärung ein.

Sie finden die Datenschutzerklärung unter <https://maria-merian-schule.de>, Downloads.



Datum, Unterschrift Bewerber/in