



## Anmeldung für die Dreijährige Berufsfachschule Pflege

**Hinweis zum Datenschutz:**

Sie sind nach Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe e der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) in Verbindung mit §4 Landesschutzgesetz (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.

**Hinweis:**

Ein Schulplatz in der 3BPFP kann nur an Personen vergeben werden, die einen **Ausbildungsvertrag mit einem unserer Kooperationspartner** geschlossen haben. Eine Liste finden Sie auf unserer Homepage. Wenn Sie einen Ausbildungsvertrag mit einer anderen Pflegeeinrichtung abgeschlossen haben, können Sie ggf. über eine Warteliste zum Zuge kommen.

### Angaben zur Person

Nachname		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort / -land	Geschlecht <sup>1)</sup> <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 <sup>1)</sup> <input type="checkbox"/> ja	
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl, Ort			
Telefon (Festnetz) *		Telefon (mobil) *	
Email *			
Ausbildung bei folgendem Kooperationspartner			

### Bewerbungsunterlagen

	liegt bei <sup>1)</sup>	wird nachgereicht <sup>1)</sup>
Tabellarischer Lebenslauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Passfoto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beglaubigte Kopie des (mindestens) Mittleren Bildungsabschlusses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ärztliches Zeugnis über gesundheitliche Eignung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorläufige Bescheinigung über Ausbildungsplatz <sup>2)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildungsvertrag (3fach)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1) bitte ankreuzen oder angeben, falls zutreffend

2) nur erforderlich, falls noch kein Ausbildungsvertrag vorliegt

**Bitte beachten Sie auch die Rückseite.**

