



**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 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.

**Angaben zur Person**

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

**Bewerbungsunterlagen**

	liegt bei	wird nachgereicht
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Kontakdaten des Betriebes**

Name des Betriebes <input type="text"/>	Anschrift <input type="text"/>
Telefon <input type="text"/>	Email <input type="text"/>

### Bewerbung bei anderen Fachschulen

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

ja       nein

Name/Ort der Fachschule

Ich bewerbe mich aktuell bei einer weiteren Fachschule:

ja       nein

Name/Ort der Fachschule

### 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