

# Anmeldung zur Berufsschule



<b>Generalistische Pflege</b>  Berufliche Schule Wirtschaft, Verkehrstechnik und Berufsvorbereitung – Bergedorf (BS 07) Ladenbeker Furtweg 155 21033 Hamburg  Tel. 040 428 922-0 Fax 040 428 922-220 E-Mail: <a href="mailto:bs07@hibb.hamburg.de">bs07@hibb.hamburg.de</a> <a href="http://www.bs07-hamburg.de">www.bs07-hamburg.de</a>	<b>Ausbildungsbetrieb (Träger der praktischen Ausbildung)</b>		
	Betrieb		
	Straße		
	PLZ	Ort	
	Bundesland		
	Ausbildungsstätte <small>(bei mehreren Häusern)</small>		
	Gastschulantrag wurde gestellt <input type="checkbox"/> wenn das Bundesland nicht Hamburg ist		
	<b>Wichtiger Hinweis:</b> Eine endgültige Aufnahme, ist nur bei vorliegender Gastschulgenehmigung möglich		
	<b>Ansprechpartner*innen im Ausbildungsbetrieb</b>		
		Geschäftsführung	Pflegedienstleitung
Name/Vorname			
Telefon / Mobil			
E-Mail			

<b>Personalien der/des Auszubildenden</b>			
Name			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Vorname			<input type="checkbox"/> Zuwanderung
Geburtsname			Datum des Zuzuges
Geburtsdatum			
Geburtsort		Geburtsland	
E-Mail		Telefon/Handy	
Staatsangehörigkeit			
Straße			
PLZ		Ort	Bundesland
wohnt bei			
<b>Persönlichen Daten der Sorgeberechtigten</b>			
<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige (nur bei Minderjährigen)			
Name			
Vorname			
Geburtsname			

<b>Geburtsdatum</b>			
<b>Geburtsort</b>		<b>Geburtsland</b>	
<b>E-Mail</b>		<b>Telefon/Handy</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>			
<b>Straße</b>			
<b>PLZ</b>		<b>Ort</b>	<b>Bundesland</b>
<b>wohnt bei</b>			

<b>Angaben zur Sprache</b>	
<b>Bitte nur bei fehlendem Schulabschluss oder ausländischem Schulabschluss ausfüllen</b>	
überwiegend gesprochene Sprache	
Sprachzertifikat Deutsch	Sprachniveau Englisch
Elementare Sprachanwendung A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/>	Elementare Sprachanwendung A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/>
Selbstständige Sprachanwendung B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/>	Selbstständige Sprachanwendung B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/>
Kompetente Sprachverwendung C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/>	Kompetente Sprachverwendung C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/>

<b>Daten zur Ausbildung bzw. Umschulung</b>		
<b>Ausbildungszeit vom</b>		<b>bis</b>
<b>Umschüler/in</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<b>falls ja, bitte Leistungsträger eingeben</b>
Leistungsträger		
Sachbearbeiter/in	Telefon	
Straße	PLZ	Ort

<b>Zuletzt besuchte Schule</b>		
<b>Schule</b>	<b>Bundesland</b>	
Ausbildungsvorbereitung <input type="checkbox"/>	Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/>	Fachoberschule <input type="checkbox"/>
Berufsvorbereitungsschule <input type="checkbox"/>	Hauptschule <input type="checkbox"/>	Gymnasium <input type="checkbox"/>
Handelsschule (Berufsfachschule) <input type="checkbox"/>	Oberschule/Realschule <input type="checkbox"/>	Technisches Gymnasium <input type="checkbox"/>
Höhere Handelsschule <input type="checkbox"/>	Integrierte Gesamtschule <input type="checkbox"/>	Wirtschaftsgymnasium <input type="checkbox"/>
Berufsschule <input type="checkbox"/>	Stadtteilschule <input type="checkbox"/>	sonstige Schule <input type="checkbox"/>

### Schulabschluss

<b>Schulbesuchsjahre gesamt</b>		<b>Entlassungsjahr</b>	
<b>letzte Klassenstufe</b>		9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/>	
Abitur <input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife <input type="checkbox"/>	MSA/Realschulabschluss <input type="checkbox"/>	
eESA/erweiterter ESA <input type="checkbox"/>	ESA/ Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/>	kein Abschluss <input type="checkbox"/>	
Berufsschulabschluss <input type="checkbox"/>	sonstiger Abschluss <input type="checkbox"/>		
<b>Bitte bei ESA/ eESA Abschluss das Zeugnis mitsenden!</b>			
kein deutscher Abschluss <input type="checkbox"/>		Art des Abschlusses:	
<b>Bitte das ausländische Zeugnis und (wenn vorhanden) Anerkennung/Übersetzung mitsenden!</b>			

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel des Ausbildungsbetriebes

### Nachweise und Anmeldeunterlagen

(Bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Anmeldebogen <input type="checkbox"/> Tabellarischer Lebenslauf <input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis allgemeinbildende Schule <input type="checkbox"/> ggf. vorhandene Berufszeugnisse <input type="checkbox"/> bei ausländischen Abschlüssen: Gleichwertigkeitsbescheinigung der Hamburger Behörde (SIZ) - auch wenn diese bereits aus einem anderen Bundesland vorliegt.	<input type="checkbox"/> Erweitertes eintragsfreies polizeiliches Führungszeugnis <input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung der gesundheitlichen Eignung (nicht älter als 3 Monate) <input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag <input type="checkbox"/> ggf. Kooperationsvertrag ohne Aufgabenübertragung <input type="checkbox"/> Nachweis über Masernimmunität oder über zweifache Masernimpfung
---	--