

# KÄTHE-KOLLWITZ-SCHULE

Einjährige Berufsfachschule für Altenpflegehilfe  
Reserveallee 5 \* 76646 Bruchsal \* <http://www.kks-bruchsal.de/>  
Telefon 0 72 51 / 7 81 - 0 \* Fax 0 72 51 / 7 81 - 1 21

## Aufnahmeantrag Altenpflegehilfe

Schuljahr: .....

Name:	Vorname	Religion:	Staatsangeh.	Geburtstag:
E-Mailadresse:				
Straße:	PLZ, Wohnort:	Geburtsort mit Kreis:		
Erziehungsberechtigte:	Beruf:	Telefon mit Vorwahl:		
Straße:	PLZ, Wohnort:			
Bisherige Schule:	letzte Klasse: Erreichter Schulabschluss:			

### Bisher erreichter schulischer Abschluss:

- Hauptschulabschluss: Schule/Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

- Sonstige schulische Vorbildung:

\_\_\_\_\_

### Berufliche Vorbildung:

- sonstige berufliche Beschäftigung: \_\_\_\_\_

Dauer: \_\_\_\_\_

Haben Sie sich bereits bei einer anderen Schule beworben?  ja  nein

Bitte alle erforderlichen Unterlagen (Zeugnisse, Lebenslauf etc.) dem Antrag beifügen.

**Wichtig:** Ein Auswahlverfahren ist gegebenenfalls erforderlich!

Mit dem Antrag einverstanden

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Bewerber/in

\_\_\_\_\_ Erziehungsberechtigte