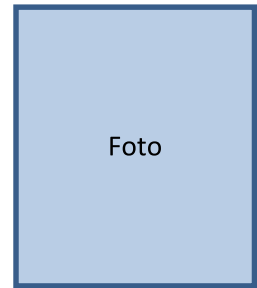


# Schülerbogen

zum Ausbildungsgang  
Staatl. gepr. Altenpfleger/in



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_ Handy-Nr: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberichtigte:

|   |
|---|
| <input type="radio"/> Eltern <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Großeltern <input type="radio"/> Vormund <input type="radio"/> Pflegeeltern |
| Bitte zutreffendes ankreuzen!   |
| Anschrift: Erziehungsberechtigte: Tel-Nr.: Handy-Nr.:   |
| Anschrift: Wer soll im Notfall benachrichtigt werden? Tel-Nr.: Handy-Nr.:   |

### Schullaufbahn:

| Schulart/Schule, Ort | Eintritt | Austritt | Abschluss |
|----------------------|----------|----------|-----------|
|                      |          |          |           |
|                      |          |          |           |
|                      |          |          |           |
|                      |          |          |           |
|                      |          |          |           |

### Berufsausbildung/Berufstätigkeit/Praktikum:

| Ausbildungs-/Arbeitsstätte/Praktikum | Beginn | Ende |
|--------------------------------------|--------|------|
|                                      |        |      |
|                                      |        |      |
|                                      |        |      |
|                                      |        |      |
|                                      |        |      |

Abgeschlossene Berufsausbildung als: \_\_\_\_\_

Ich versichere hiermit, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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