

AUFNAHMEANTRAG für die Ausbildung zum **Krankenpflegehelfer** Schuljahr: **2025/2026**

1. Angaben zur Person *(Bitte Schreibweise wie im Personalausweis)*

.....
Familiename

.....
Vorname/n

.....
Geburtsort

.....
Geburtsdatum

.....
Staatsangehörigkeit

.....
Geschlecht

.....
PLZ und Wohnort

.....
Straße und Hausnummer

.....
Mobiltelefon

.....
E-Mail:



2. Kontaktdaten Personensorgeberechtigte bei Minderjährigen

Art der Sorgeberechtigung

- Eltern Mutter Vater Vormund Pflegeeltern Verwandter Andere

Personensorgeberechtigter 1

.....
Familiename | Vorname (oder Institution)

.....
PLZ und Wohnort

.....
Straße und Hausnummer

.....
Mobiltelefon

.....
E-Mail:

Personensorgeberechtigter 2

.....
Familiename | Vorname

.....
PLZ und Wohnort

.....
Straße und Hausnummer

.....
Mobiltelefon

.....
E-Mail

