

Bewerberbegleitbogen

Bewerber:

Datum der Bewerbung:

Vorname

Nachname

Alter

Geschlecht

Bewerbung für / Beginn: GEN – G

GEN - K

OTA

Quereinstieg

Schwerpunkt Kinder

Schulausbildung	Hauptschule <input type="checkbox"/>	Werkrealschule <input type="checkbox"/>	Berufsfachschule <input type="checkbox"/>	Real- schule <input type="checkbox"/>	Berufs- kolleg I <input type="checkbox"/>	Gymnasium 10.Klasse <input type="checkbox"/>	Abitur <input type="checkbox"/>	Fachhoch- schulreife <input type="checkbox"/>	RP <input type="checkbox"/>
Schulabschluss im Jahr									
Notendurchschnitt Ggf. das letzte Halbjahreszeugnis									

Pflegepraktikum	Ja / Nein	von	bis	Einrichtung
Nachweis erforderlich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

FSJ / BFD	Ja / Nein	von	bis	Einrichtung
Nachweis erforderlich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

Berufsausbildung/- bezeichnung	Ja / Nein / Abbruch	von	bis	evtl. Grund des Abbruches
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Abbruch			

Studium / Studiengang	Ja / Nein / Abbruch	von	bis	evtl. Grund des Abbruches
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Abbruch			

Für Bewerber aus dem Ausland: Ohne diese Unterlagen, keine Bearbeitung möglich !!	<u>Anerkennung Schulabschluss inkl. Umrechnung in das deutsche Notensystem durch das Regierungspräsidium Stuttgart liegt vor:</u>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	<u>Beglaubigte Übersetzung des Abschlusszeugnis liegt vor:</u>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	<u>Deutsch Sprachkurs Level B2 :</u>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	(gesetzliche Grundvoraussetzung nach Pfl.BG §2, Nr. 4)	

Bemerkungen Ihrerseits:	
----------------------------	--