

## Anmeldung zur Evangelischen Berufsfachschule für Pflegeberufe des VBFA (Ausbildungsorte Annaberg-Buchholz und Aue-Bad Schlema)

### 1. Angaben zur Person

Vorname: .....

Familienname: .....

Geburtsname: .....

Geburtsdatum: .....

Geburtsort: .....

Geschlecht: .....

Familienstand: .....

Anschrift: .....

.....

Telefonnummer: .....

Staatszugehörigkeit: .....

Religionszugehörigkeit: .....

### 2. Gesundheitszustand

Art und Grad einer Behinderung bzw. chronische Krankheiten:

.....  
.....  
.....

### 3. Bisherige Ausbildung

Besuch allgemeinbildender Schulen:

Ort	Beginn	Ende	Abschluss
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Besuch berufsbildender Schulen:

Ort	Beginn	Ende	Abschluss
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**4. Ausbildungsbetrieb / Arbeitgeber**

Name: .....

Anschrift: .....

.....

Telefonnummer: .....

Ausbilder/Betreuer: .....

Ansprechpartner: .....

**5. Erziehungsberechtigte**  
(nur bei Minderjährigen)

Name: .....

Anschrift: .....

.....

Telefonnummer: .....

**6. Beigelegte Zeugniskopien**

.....

.....

.....

.....

Ort	Datum	Unterschrift/Stempel
-----	-------	----------------------

eingegangen: ..... Datum      ..... Unterschrift