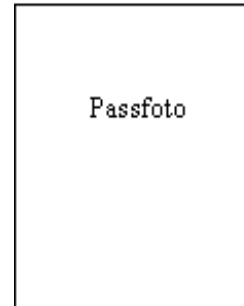


Pflegeeinrichtung
Anschrift



An die
Berufsbildenden Schulen
„Dr. Otto Schlein“ Magdeburg
für Gesundheits-, Sozial- und Laborberufe
Alt Westerhüsen 51 -52
39122 Magdeburg

Anmeldung zur Ausbildung für die BFS Altenpflege

Die/ Der Auszubildende _____

wird vom 01.08.20_____ bis zum 31.07.20_____ angemeldet.

Grundlage ist der Ausbildungsvertrag vom _____; Kopie ist angehängt.

Pflegeeinrichtung: Datum / Unterschrift

Auszubildende/r: Datum / Unterschrift

.....
Angaben für die Altenpflegeschule

Name:	Vorname:
Geb. am:	in:
Wohnort:	Straße:
PLZ:	Tel.:
Landkreis:	Bundesland:
Staatsangehörigkeit:	Familienstand:
Schulabschluss:	Jahr:
1. Fremdsprache:	2. Fremdsprache:
Berufsabschluss:	

Bitte legen Sie eine Kopie des Schul- und/oder Berufsabschlusses bei.

Bestätigung der Aufnahme durch die Altenpflegeschule am _____

OStD Russek