

ANMELDUNG

Zweijährige Fachschule für Weiterbildung in der Pflege (2 FPT)

- Schwerpunkt: „Gerontopsychiatrie“ (FPGT)**
- Schwerpunkt: „Leitung einer Pflege- und Funktionseinheit“ (FPLT)**

Schuljahr - 20

Persönliche Daten (bitte in Druckbuchstaben)

Familienname		Vorname(n)	
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Geburtsdatum		Geburtsort
Geburtsland	Konfession* <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> is <input type="checkbox"/> sonst.		wurde ein Sprachkurs absolviert?
Staatsangehörigkeit*	Aussiedler/Übersiedlung am*		<input type="checkbox"/> Ja, Niveau: <input type="text"/>
			<input type="checkbox"/> nein
Straße/Nr.		Postleitzahl/Ort	
E-Mail	Telefon		Handy

Abschluss

<input type="checkbox"/> Berufsabschluss als** :			
<input type="checkbox"/> Berufstätigkeit (mindestens 2 Jahre)	von:	bis:	Arbeitgeber:
	von:	bis:	Arbeitgeber:
	von:	bis:	Arbeitgeber:
	von:	bis:	Arbeitgeber:
<input type="checkbox"/> aktueller Arbeitgeber	Name der Einrichtung		
	Straße		
	Postleitzahl	Ort	

Erklärung!

<p>Ich habe bereits schon einmal an einem Aufnahmeverfahren teilgenommen.</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja, an:</p>
<p>Ich habe an einer weiteren Schule einen Aufnahmeantrag gestellt.</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja, an:</p>

Ort & Datum

Unterschrift

* Angaben freiwillig

** Pflegefachfrau/ Pflegefachmann; Altenpflegerin/Altenpfleger; Gesundheits- und Krankenpflegerin/ Gesundheits- und Krankenpfleger oder Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin/ Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger

Heinestr. 12,
69469 Weinheim

Tel.:
06221 15 84 -300

FAX:
06221 15 84 -322

sekretariat@hksw.de

www.hksw.de

 Rhein-Neckar-Kreis

Öffnungszeiten Sekretariat tägl. 07:40 – 11:00 Uhr und 13:15 -13:45 Uhr (außer Freitag)

Dem Antrag ist beizufügen:

- ➔ Lebenslauf mit Bild
- ➔ Urkunde + Prüfungszeugnis der Altenpflege- bzw. Gesundheits- und Krankenpflegeausbildung (beglaubigte Kopie)
- ➔ Nachweis der beruflichen Tätigkeit (nach erfolgreichem Examen mindestens 2Jahre Berufserfahrung)
- ➔ Nachweis der Einrichtung, in der die geforderten 400 Stunden "ausbildungsbezogene Praxis" während der Ausbildung abgeleistet werden

Kosten:

Für den Besuch der Fachschule für Weiterbildung in der Pflege, Fachrichtung Gerontopsychiatrie oder Leitung einer Pflege- und Funktionseinheit, Teilzeit, 2jährig, sind ein Schulgeld/Nutzungsentgelt und ein Materialkostenersatz an den Schulträger zu entrichten.

Das Nutzungsentgelt und der Kostenersatz betragen, gemäß Beschluss des Ausschusses für Schulen, Kultur und Sport vom 21.11.2006, für die oben genannte Fachschule derzeit pro Semester 139,50 Euro Schulgeld und in Semester I und III 30,00 Euro Materialkostenersatz.

Sofern sich die Kalkulationsgrundlage für die Ermittlung dieser Kosten verändert, behält sich der Ausschuss für Schulen, Kultur und Sport des Kreistages vor, durch Neubeschluss die Entgelte und Kostenersätze für die Nutzung der kreiseigenen Schuleinrichtungen entsprechend anzupassen.

Mit Unterschrift auf der Anmeldung zum Besuch der Fachschule für die Gebühren- und Materialkostenfestsetzung des Rhein-Neckar-Kreises anerkannt.

Die Forderung wird dem/der oben genannten Schüler/in zum jeweiligen Fälligkeitstermin vom Schulträger in Rechnung gestellt. Eine Rechnungsumstellung an Dritte (Arbeitgeber, Praxisstelle, Rentenversicherungsträger, ...) kann nur bei Vorlage einer entsprechenden Kostenübernahmeerklärung erfolgen.

Hinweise zum Schulvertrag:

- Ich habe die oben genannten Informationen zum Besuch der Fachschule zur Kenntnis genommen. Dies wird ebenfalls Bestandteil des Vertrages.
- Mit der Bestätigung des Aufnahmeantrages durch die Unterschrift der Schulleitung kommt der Schulvertrag zustande.

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber (Teilnehmer)

BESCHEINIGUNG

(zur Vorlage an der Helen-Keller-Schule Weinheim)

Name und Anschrift der Einrichtung oder Stempel

Name	Stempelfeld
Straße	
Postleitzahl	
Ort	
Telefon	

Persönliche Daten Bewerber/-in

Herr / Frau			
geb. am		in	
wohnhaft in			

Wird im Rahmen der Weiterbildung an der zweijährigen Fachschule für Altenpflege, Schwerpunkt:

- Leitung einer Pflege- und Funktionseinheit
- Gerontopsychiatrie

mindestens 400 Stunden ausbildungsbezogene Praxis (§ 2,2 der Ausbildungs- und Prüfungsordnung) in unserer Einrichtung in der Zeit von: bis: ableisten.

.....
Ort, Datum

.....
Stempel, Unterschrift