

Aufnahmeantrag

Anpassungsqualifizierung nach den „Richtlinien des § 53c SGB XI zur Qualifikation und zu den Aufgaben von zusätzlichen Betreuungskräften in stationären Pflegeeinrichtungen“ in der aktuellen Fassung

Voraussetzungen für die Aufnahme ist der Nachweis über:

- ein Orientierungspraktikum in einer vollstationären oder teilstationären Pflegeeinrichtung mit einem Umfang von 40 Stunden (vor der Qualifizierungsmaßnahme durchzuführen),
- deutsche Sprachkenntnisse auf Niveau B1 nach europäischem Referenzrahmen (sofern der Schul- oder Ausbildungsabschluss nicht in Deutschland absolviert wurde).

1. Allgemeine Angaben

Name, Vorname:			
Geburtsdatum:		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsort/-kreis/-land:			
PLZ, Wohnort:		Kreis:	
Straße, Nr.:		Bundesland:	
Telefon mit Vorwahl:		Mobil:	
E-Mail:			
Staatsangehörigkeit:		Konfession:	

2. Sonstige Angaben

Ich habe bereits an einem Aufnahmeverfahren für eine andere Einrichtung teilgenommen oder einen Aufnahmeantrag gestellt:

<input type="checkbox"/>	Ja, Schule: Datum:	Ergebnis: <input type="checkbox"/> Zusage <input type="checkbox"/> Absage <input type="checkbox"/> Warteliste
	Nein	Ja, Schule: Datum:

Freiwillig: Auf die Mannheimer Akademie für soziale Berufe bin ich aufmerksam geworden durch:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Radiowerbung | <input type="checkbox"/> Empfehlung von Freunden / Geschwistern |
| <input type="checkbox"/> Werbung auf der Messe „Jobs for future“ | <input type="checkbox"/> Empfehlung von Schülern der Mannheimer Akademie |
| <input type="checkbox"/> Werbung auf der Messe „Sprungbrett“ | <input type="checkbox"/> Werbung in Zeitungen / Zeitschriften |
| <input type="checkbox"/> Facebook-Seite | <input type="checkbox"/> Instagram-Seite |
| <input type="checkbox"/> Homepage der Mannheimer Akademie | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

4. Rechnungsanschrift Ich bin Selbstzahler (Rechnungsanschrift wie vorstehend) Ich bin kein Selbstzahler (Rechnungsanschrift wie folgt)

Name der Einrichtung:

Anschrift der Einrichtung:

Telefonnummer der Einrichtung:

5. Unterschrift(en)**Ort:****Datum:****Unterschrift:****Diese Anmeldung bitte vollständig ausfüllen und folgende Unterlagen beifügen:**

- Nachweis über ein Orientierungspraktikum (40 Stunden insgesamt) in einer vollstationären oder teilstationären Pflegeeinrichtung, welches vor Beginn der Anpassungsqualifizierung durchzuführen ist (siehe Anlage 1).
- Bescheinigung einer Einrichtung über die Möglichkeit der Durchführung des Betreuungspraktikums (siehe Anlage 2).
- Ärztliches Attest, dass eine Immunität gegen Masern vorliegt oder aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden kann.
- Lebenslauf in tabellarischer Form mit Angaben über den bisherigen Bildungsweg.
- Aktuelles Original-Passfoto, rückseitig mit Namen und Geburtsdatum beschriftet.
- Kopie des (Personal-) Ausweises oder der Geburts- oder Heiratsurkunde.
- Bildungsgutschein der Agentur für Arbeit bzw. des Jobcenters (nur bei Förderung).