

## Aufnahmeantrag

### Weiterbildung zum\*zur Praxisanleiter\*in

<b>Voraussetzungen für die Aufnahme ist der Nachweis über:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>eine abgeschlossene Berufsausbildung als Pflegefachfrau oder Pflegefachmann, Altenpfleger*in, Gesundheits- und Krankenpfleger*in, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger*in</li> </ul>			
<b>1. Allgemeine Angaben</b>			
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:	
<b>2. Angaben zum bisherigen beruflichen Werdegang</b>			
<b>Erworbener Berufsabschluss:</b>			
<input type="checkbox"/> Name des Abschlusses:			
<input type="checkbox"/> Datum des Abschlusses:			
<b>3. Sonstige Angaben</b>			
Ich habe bereits an einem Aufnahmeverfahren für eine andere Einrichtung teilgenommen oder einen Aufnahmeantrag gestellt:			
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	Name der 1. Schule:	Datum:
		<input type="checkbox"/> Zusage <input type="checkbox"/> Absage <input type="checkbox"/> Warteliste	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	Name der 2. Schule:	Datum:
		<input type="checkbox"/> Zusage <input type="checkbox"/> Absage <input type="checkbox"/> Warteliste	

Auf die Mannheimer Akademie für soziale Berufe (MA) bin ich aufmerksam geworden durch:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Messe „Jobs for Future“                | <input type="checkbox"/> Empfehlung von Freunden / Familie    |
| <input type="checkbox"/> Messe „Vocatum“                        | <input type="checkbox"/> Empfehlung von Schülern der MA       |
| <input type="checkbox"/> Messe „Sprungbrett“                    | <input type="checkbox"/> Arbeitgeber                          |
| <input type="checkbox"/> Plakatwerbung in einer Schule          | <input type="checkbox"/> Jobcenter / Agentur für Arbeit / BIZ |
| <input type="checkbox"/> Plakatwerbung in der Straßenbahn       | <input type="checkbox"/> Homepage der MA                      |
| <input type="checkbox"/> Facebook                               | <input type="checkbox"/> Tag der offenen Tür                  |
| <input type="checkbox"/> Instagram                              | <input type="checkbox"/> DRK                                  |
| <input type="checkbox"/> Google                                 |   |
| <input type="checkbox"/> Auftritt der MA an einer Schule: _____ |   |
| <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:

- Berufsurkunde (Pflegefachfrau oder Pflegefachmann, Altenpfleger\*in, Gesundheits- und Krankenpfleger\*in, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*in) in beglaubigter Kopie.
- Vorlage eines Nachweises, dass ein ausreichender Impfschutz gegen Masern besteht oder eine Immunität gegen Masern vorliegt oder aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden kann.
- Aktuelles Original-Passfoto, rückseitig mit Namen und Geburtsdatum beschriftet.
- Kopie des (Personal-) Ausweises oder der Geburts- oder Heiratsurkunde.
- Bildungsgutschein der Agentur für Arbeit (nur bei Förderung).

## Anlage

## Belehrung

Nach §4 Absatz 3 PflAPrV müssen nachstehende Voraussetzungen erfüllt sein, um als Praxisanleiter\*in eingesetzt werden zu dürfen:

- Abgeschlossene Berufsausbildung als Pflegefachfrau oder Pflegefachmann, Altenpfleger\*in, Gesundheits- und Krankenpfleger\*in, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*in.
- Abgeschlossene berufspädagogische Zusatzqualifikation im Umfang von mindestens 300 Stunden.
- Mindestens ein Jahr Berufserfahrung als Pflegefachfrau oder Pflegefachmann, Altenpfleger\*in, Gesundheits- und Krankenpfleger\*in, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*in.

Darüber hinaus ist eine kontinuierliche, insbesondere berufspädagogische Fortbildung im Umfang von mindestens 24 Stunden jährlich gegenüber der zuständigen Behörde nachzuweisen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich \_\_\_\_\_ (Name, Vorname),

geboren am \_\_\_\_\_, dass ich die Belehrung gelesen und verstanden habe.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Teilnehmer\*in