Deutsches Rotes Kreuz | DRK-Kreisverband Mannheim e. V.

Mannheimer Akademie für soziale Berufe

Aufnahmeantrag

Zweijährige Berufsfachschule für Sozialpflege (Schwerpunkt: Alltagsbetreuung)

Voraussetzungen für die Aufnahme ist der Nachweis über:

- einen Praktikumsplatz in einer geeigneten Einrichtung, die dem Arbeitsgebiet eines Alltagsbetreuers entspricht, insbesondere Einrichtungen im Bereich des Gesundheitswesens, der Alten- oder Behindertenhilfe,
- ausreichende deutsche Sprachkenntnisse durch Vorlage eines an einer deutschen Schule erworbenen Zeugnisses oder in anderer geeigneter Weise (Niveau B2),

Hinweis: Bei einschlägiger beruflicher Vorerfahrung ist eine Verkürzung von einem Jahr möglich.

1. Allgemeine Angaben				
Anmeldung zum Schuljahr:	20___ / 20___			
Name, Vorname:				
Geburtsdatum:		❑ weiblich ❑ männlich ❑ divers		
Geburtsort/-kreis/-land:				
PLZ, Wohnort:			Kreis:	
Straße, Nr.:			Bundesland:	
Telefon mit Vorwahl:		Mobil:		
E-Mail:				
Staatsangehörigkeit:			Konfession:	

2. Angaben zur bisherigen schulischen/beruflichen Laufbahn
Bereits erworbener oder zum Schuljahresende angestrebter Abschluss: Name des Abschlusses: Datum des Abschlusses:
Name der Schule, an welcher der Abschluss erworben wird oder bereits erworben wurde:

3. Sonstige Angaben	
Ausbildungsvertrag bereits vorhanden: ❑ ja ❑ nein	
Wenn ja:	Name und Adresse der Einrichtung:

Ich habe bereits an einem Aufnahmeverfahren für eine andere Schule teilgenommen oder einen Aufnahmeantrag gestellt:		
❑ Nein	❑ Ja	Name der 1. Schule: Datum: ❑ Zusage ❑ Absage ❑ Warteliste
		Name der 2. Schule: Datum: ❑ Zusage ❑ Absage ❑ Warteliste
Ich habe bereits eine Berufsfachschule für Sozialpflege – Schwerpunkt: Alltagsbetreuung besucht:		
❑ Nein	❑ Ja	Name der Schule: Datum: Abschluss: ❑ bestanden ❑ nicht bestanden

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

- ❑ Messe „Jobs for Future“
- ❑ Messe „Vocatium“
- ❑ Messe „Sprungbrett“
- ❑ Plakatwerbung in einer Schule
- ❑ Plakatwerbung in der Straßenbahn
- ❑ Facebook
- ❑ Instagram
- ❑ Google
- ❑ Empfehlung von Freunden / Familie
- ❑ Empfehlung von Schülern der MA
- ❑ Arbeitgeber
- ❑ Jobcenter / Agentur für Arbeit / BIZ
- ❑ Homepage der MA
- ❑ Tag der offenen Tür
- ❑ DRK
- ❑ Auftritt der MA an einer Schule: _____
- ❑ Sonstiges: _____

4. Unterschrift(en)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Bewerber*in	**Ort:**	**Datum:**	**Unterschrift:**
Bei Minderjährigen: Name, Vorname: Anschrift, Telefon:	Erziehungsberechtigte*r: ❑ Vater	❑ Mutter	❑ andere
Erziehungs-berechtigte*r	**Ort:**	**Datum:**	**Unterschrift:**

Diese Anmeldung bitte vollständig ausfüllen und folgende Unterlagen beifügen:
❑ Kopie des Abgangs- oder Abschlusszeugnisses
❑ Formblatt „Ärztliches Attest für Auszubildende in Pflegeberufen“ im Original (siehe Anlage).
❑ Lebenslauf in tabellarischer Form mit Angaben über den bisherigen Bildungsweg und ggf. ausgeübte Berufstätigkeiten
❑ Aktuelles Original-Passfoto, rückseitig mit Namen und Geburtsdatum beschriftet
❑ Kopie des (Personal-) Ausweises oder der Geburts- oder Heiratsurkunde bzw. Kopie des Aufenthaltstitels und der Arbeits- bzw. Ausbildungserlaubnis
❑ Nachweis über einen Praktikumsplatz in einer geeigneten Einrichtung, soweit bereits vorhanden
❑ Ggf. Nachweis von deutschen Sprachkenntnissen der Niveaustufe B2

Anlage

Ärztliches Attest für Auszubildende in Pflegeberufen

Hiermit wird bescheinigt, dass für nachfolgend genannte Person ein vollständiger Impfschutz (Empfehlung der Ständigen Impfkommission (STIKO) des Robert-Koch-Instituts) bzw. eine vollständige Immunität nachgewiesen ist. Die Mannheimer Akademie für soziale Berufe orientiert sich hierbei an den Empfehlungen der STIKO sowie den Vorgaben ihrer Kooperationspartner.

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort

Für **alle** Auszubildenden in Pflegeberufen muss an der Mannheimer Akademie für soziale Berufe ein Impfschutz bzw. eine Immunität für folgende Krankheiten nachgewiesen werden:

Krankheit	**1 Impfung am:**	**2 Impfung am:**	**Serologischer Nachweis**
Masern			
Mumps			
Röteln			
Hepatitis B			
Covid-19			
Covid-19 Booster			
Covid-19 genesen am:			

Zusätzlich muss für die Ausbildung „Pflegefachmann/-frau“ ein Impfschutz bzw. eine Immunität für folgende Krankheiten nachgewiesen werden:

Krankheit	**1 Impfung am:**	**2 Impfung am:**	**Serologischer Nachweis**
Windpocken			
Diphtherie			
Pertussis			
Poliomyelitis			
Hepatitis A			

Weiterhin wird bescheinigt, dass vorgenannte Person körperlich und geistig gesund ist und frei von ansteckenden Krankheiten.
Vorgenannte Person ist aus ärztlicher Sicht nach § 2 Satz 1 Absatz 3 Pflegeberufegesetz in gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung des Berufes des/der

	Alltagsbetreuers/Alltagsbetreuerin
	Altenpflegehelfers/Altenpflegehelferin
	Pflegefachmanns/Pflegefachfrau

nicht ungeeignet.

Bemerkungen:

Ort, Datum

Name Arzt/Ärztin in Druckbuchstaben

Unterschrift + Stempel

Von dem*der Auszubildenden auszufüllen:

Hiermit erlaube ich die Weitergabe des ärztlichen Attestes zur ausschließlichen Verwendung im Zuge der oben genannten Ausbildung durch die Mannheimer Akademie für soziale Berufe an ihre Kooperationspartner auf Verlangen. Diese Daten werden im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben von den Kooperationspartnern gespeichert und danach ordnungsgemäß vernichtet. Eine Weitergabe dieser Daten durch die Kooperationspartner an Dritte ist ohne meine ausdrückliche Erlaubnis nicht gestattet.

Ort, Datum: _____ Unterschrift Auszubildende*r: _____