

Aufnahmeantrag

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

Voraussetzung 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 europäischen Referenzrahmen (sofern der Schul- oder Ausbildungsabschluss nicht in Deutschland absolviert wurde).

1. Allgemeine Angaben

Anmeldung zum:	____.____.____		
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
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:	Ergebnis: <input type="checkbox"/> Zusage <input type="checkbox"/> Absage <input type="checkbox"/> Warteliste

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

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

Sonstiges _____

3. Rechnungsanschrift

Ich bin Selbstzahler (Rechnungsanschrift wie vorstehend)

Ich bin kein Selbstzahler (Rechnungsanschrift wie folgt)

Name der Einrichtung: _____

Anschrift der Einrichtung: _____

Telefonnummer der Einrichtung: _____

4. Unterschrift(en)

Ort:	Datum:	Unterschrift:

Diese Anmeldung bitte vollständig ausfüllen und folgende Unterlagen beifügen:

- Lebenslauf in tabellarischer Form.
- Kopie des (Personal-) Ausweises oder der Geburts- oder Heiratsurkunde.
- 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).
- Bildungsgutschein der Agentur für Arbeit (nur bei Förderung).