



Bewerbungsbogen/Schülerbogen

Seite 1

Foto

Persönliche Daten

Name, Vorname

Geburtsdatum, Alter

Geburtsort

bei nicht deutschem Geburtsort:

Datum Zuzug nach Deutschland

Staatsangehörigkeit

Straße, Nr.

PLZ, Wohnort

Telefon, Handy

E-Mail

Erziehungsberechtigte*r

Name, Vorname

Adresse (falls abweichend)

Schulabschluss/Ausbildung

Allgemeine- oder Fachhochschulreife (voraussichtlich) am :

Realschulabschluss (voraussichtlich) am :

Hauptschulabschluss (mit mind. 2jähriger Berufsausbildung) am :

Berufsausbildung als:

Praktika

2wöchiges Pflegepraktikum von: bis:

von: bis:

von: bis:

Haben Sie an einer anderen Berufsfachschule für Physiotherapie die Probezeit bereits zweimal nicht bestanden? Nein Ja

Bewerbungsbogen/Schülerbogen

Seite 2

Schullaufbahn/Berufslaufbahn

Schule/Ausbildung/Studium	von	bis	Abschluss

Wir nehmen am Gesundheitsbonus teil und erheben lediglich eine mtl. Verwaltungspauschale von 80,00 €

Die Förderung z. B. durch BAföG ist möglich

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Berufsinformationstag in der Schule |
| <input type="checkbox"/> Freunde/Bekannte | <input type="checkbox"/> Werbeplakate |
| <input type="checkbox"/> Tag der offenen Türe/Messebesuch | <input type="checkbox"/> |

Dem Bewerbungsbogen liegen folgende Unterlagen bei:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Anschreiben | <input type="checkbox"/> Schwimmabzeichen in Silber Kopie |
| <input type="checkbox"/> aktuelles Foto | <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde Kopie |
| <input type="checkbox"/> tabellarischer Lebenslauf | <input type="checkbox"/> Schulabschlusszeugnis beglaubigte Kopie |
| <input type="checkbox"/> Nachweis 2wöchiges Pflegepraktikum Kopie | <input type="checkbox"/> oder aktuelles Schulzeugnis Kopie |
- Führungszeugnis Original (nicht älter als 3 Monate zu Beginn der Ausbildung)
 ärztliches Attest Original (nicht älter als 3 Monate zu Beginn der Ausbildung)

Fehlende Unterlagen reiche ich nach.

**Alle Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht.
Sie entsprechen der Wahrheit und werden, falls erforderlich, nachgewiesen.**

Datum/Unterschrift Bewerber*in

Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte*r