Staatlich anerkannte Berufsfachschule für Pflege
der Volkshochschule im Landkreis Cham e.V.
Landshuter Str. 1b, 93444 Bad Kötzting
Tel. 09941/9415-0, Fax 09941/9415-8
info@altenpflegeschule-koetzting.de

Personalbogen

Name: _____ **Vorname:** _____

Geb. Datum: _____ **Geb. Ort:** _____

Konfession: _____ **Familienstand:** _____

Wohnort: _____ **Str.:** _____

Tel.: _____ **Mobil:** _____

Mail: _____

Schulabschluss: _____

Berufsausbildung: _____

Berufl. Tätigkeit: _____

Hauswirtschaftl. oder sozialpflegerische Tätigkeit: _____

_____

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift d. Schülers/Schülerin**

Wichtig!

Bis zum 21. Lebensjahr sind die Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten anzugeben:

Name: _____ **Vorname:** _____

Wohnort: _____ **Str.** _____

Tel.: _____ **Mobil:** _____

Mail: _____

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Kontaktdaten zum Zwecke der ordnungsgemäßen Durchführung der Ausbildung unseres Kindes von der Berufsfachschule für Pflege gespeichert und verwendet werden dürfen.

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift d. Erziehungsberechtigten**

Zugelassener Träger
nach AZAV
AZ: 346279