

Anmeldebogen



**St. Vincentius-Kliniken
Karlsruhe**

Akademisches Lehrkrankenhaus
der Universität Freiburg
Krankenpflegeschule

Kurs: _____

Name, Vorname:	Vermerke der Schule
Wohnort:	
Straße:	
Telefon:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Religion:
Familienstand:	
Heimatanschrift (Anschrift der nächsten Angehörigen):	
<u>Schulbildung:</u>	
Hauptschule	von _____ bis _____
2-jährige BFS	von _____ bis _____
Realschule	von _____ bis _____
Gymnasium	von _____ bis _____
Abschluss -Mittlere Reife-	am _____
Abschluss -Abitur-	am _____
<u>Zeugnisnoten:</u> (keine Punkte)	
- Abschlusszeugnis oder letztes Zwischenzeugnis -	
Deutsch	_____
Mathematik	_____
Physik/Chemie (Naturlehre)	Ø _____
Geschichte/Gemeinschaftskunde	Ø _____
Biologie (Naturkunde)	_____
<u>Jetzige Tätigkeit:</u>	
<u>Falls Praktikum geleistet:</u>	
Hauswirtschaft:	von _____ bis _____
Krankenhaus:	von _____ bis _____
Pflegeheim:	von _____ bis _____
Soziales Jahr:	von _____ bis _____
Wehrdienst	von _____ bis _____
Zivildienst:	von _____ bis _____
Datum:	Unterschrift: