

Überprüfung der Voraussetzungen für Bewerberinnen und Bewerber der Staatl.

Berufsfachschule für Krankenpflegehilfe Mühldorf a. Inn, die das 16. Lebensjahr abweichend von §7 Nr. 1 BFSO Gesundheit noch nicht vollendet haben¹ | Bewerbung zum SJ: _____

Vorname, Name der Bewerberin / des Bewerbers	
Geburtsdatum der Bewerberin / des Bewerbers	
Ausbildungsträger	

A) Von allen Erziehungsberechtigten auszufüllen

Hiermit stimmen alle Erziehungsberechtigten der Aufnahme in die Staatl. Berufsfachschule für Krankenpflege Mühldorf a. Inn zu.

Ort, Datum:

Vorname, Name aller Erziehungsberechtigten:

Unterschriften aller Erziehungsberechtigten

B) Vom Verantwortlichen des Ausbildungsträgers auszufüllen

Hiermit sehen wir als Träger der praktischen Ausbildung die nötige Reife der Bewerberin, des Bewerbers für einen Ausbildungsbeginn gegeben.

Ort, Datum:

Vorname, Name Leitung des Ausbildungsträgers

Unterschrift und Stempel Ausbildungsträger

C) Staatl. Berufsfachschule für Krankenpflegehilfe

Hiermit sieht die Staatliche Berufsfachschule für Krankenpflegehilfe die nötige Reife der Bewerberin, des Bewerbers für einen Ausbildungsbeginn gegeben.

Ort, Datum:

Im Auftrag der Schulleitung:

Roland Maier, OStR

Abteilungsleitung

Justyna Mayer, FOLin

Fachbetreuung Praxis Pflege

¹ nach der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus über den Modellversuch „Zugang zu Berufsfachschulen für Alten- und Krankenpflegehilfe für mehrjährig berufserfahrene Personen“ vom 7. Juli 2023 (BayMBL Nr. 352), die durch Bekanntmachung vom 12. September 2024 (BayMBL Nr. 449) geändert worden ist