

PFLEGEASSISTENZ (1jährig)

Familienname:

Geburtsname:

Sozialvers.Nr.:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Geburtsort:

PLZ, Ort:

Tel.:

Bundesland:

E-Mail:

ANSUCHEN UM AUFNAHME

in eine Schule für Gesundheits- und Krankenpflege des Wiener Gesundheitsverbundes

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich ersuche um Aufnahme in die Schule am **Campus Leopoldstadt**

Beilagen: 1 Passfoto
Lebenslauf mit Unterschrift
Kopie des letzten Zeugnisses (Schulnachricht) der derzeit besuchten oder zuletzt absolvierten Schule

Information zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten im Rahmen der Bewerbung finden Sie unter: <https://gesundheitsverbund.at/ausbildung/>

.....
(Datum; bei Minderjährigen Unterschrift d. erziehungsberechtigte Person)

.....
(Datum, Unterschrift d. Bewerber*in)

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass volle Geschäftsfähigkeit der unterfertigenden Person gegeben ist.