



CAMPUS GESUNDHEIT REUTTE

Foto

## Anmeldung zum Pflegestarter\*innen-Kurs

Pflegeschule Reutte am Campus Gesundheit  
Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

### Angaben zur Schüler\*in

Vorname lt. Geburtsurkunde

Nachname lt. Geburtsurkunde

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Geschlecht

weiblich

männlich

divers

inter

offen

kein Eintr.

Staatsbürgerschaft

SV-Nummer

Versicherungsanstalt oder Kasse

### Adresse

Straße Nr.

PLZ

Ort

Bundesland

Land

Telefonnummer

E-Mail Adresse

### Pflichtschule

Vorschule von

bis

Volksschule von

bis

Mittelschule von

bis

Weiterführende Schule\* von

bis

### Kontaktdaten des/r Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigte\*r 1: Vorname, Nachname

Erziehungsberechtigte\*r 2: Vorname, Nachname

Adresse, PLZ, Ort

Adresse, PLZ, Ort

Telefonnummer

Telefonnummer

E-Mail Adresse

E-Mail Adresse

\*z.B. Polytechnische Schule, Handelsakademie, Gymnasium, etc.



CAMPUS GESUNDHEIT REUTTE

## 1. Informationen zur Anmeldung

Es werden nur **vollständige** Anmeldungen berücksichtigt.

Nachstehend angeführte Unterlagen sind für die Bewerbung erforderlich:

- Ausgefülltes, unterschriebenes Anmeldeformular inklusive Foto
- Vollständig ausgefüllten Lebenslauf
- Geburtsurkunde (Kopie)
- Staatsbürgerschaftsnachweis (Kopie)
- Bewerber\*innen mit nicht-deutscher Muttersprache:  
Nachweis Deutschniveau B1 oder Testung an der Pflegeschule
- Abschlusszeugnisse folgender Schulstufen (ggf. Vorschule, 8. Schuljahr, 9. Schuljahr)
- Sofern Ihre Ausbildung noch nicht abgeschlossen ist, ist das Zwischenzeugnis in Kopie beizulegen
- Bestätigung „Gesundheitliche Eignung“

Die Bewerbungsunterlagen werden nicht retourniert und vernichtet.

Bitte senden Sie Ihre vollständige Anmeldung bis zum Anmeldeschluss an folgende Adresse:

**Pflegeschule Reutte am Campus Gesundheit Reutte**

**Krankenhausstraße 34 | 6600 Ehenbichl**

**oder gescannt an [bewerbung@campus-gesundheit.at](mailto:bewerbung@campus-gesundheit.at) oder per Upload im Online Bewerbungsformular**

## 2. Bestätigung der Richtigkeit durch Bewerber\*in

Ich bestätige, dass alle hier gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Ich stimme zu, dass meine Daten elektronisch verarbeitet und gespeichert werden. Anmeldeinformationen werden nicht an Dritte weitergegeben. Ich verpflichte mich, der Pflegeschule Reutte unverzüglich schriftlich mitzuteilen, wenn ich meine Bewerbung nicht mehr aufrechterhalte oder ich den zugeteilten Aufnahmeprüfungstermin nicht wahrnehmen kann bzw. ich nach Aufnahme-Entscheidung auf meinen Ausbildungsplatz verzichte.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r