

**Antrag auf Zulassung zur staatlichen Prüfung für die Pflegeberufe gemäß
Pflegeberufe-Ausbildungs- und -Prüfungsverordnung
vom 02.10.2018 (BGBl. I S.1572)**

Prüfungsjahr: _____

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

E-Mail

Ausbildungszeitraum eintragen

von

bis

Schule

Dem Antrag füge ich bei:

1. den Personalausweis oder Reisepass oder einen Identitätsnachweis in Form eines Passersatzes in amtlich beglaubigter Abschrift,
2. die Bescheinigung über eine regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme an den Ausbildungsveranstaltungen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in