

Thüringer Landesverwaltungsamt Weimar
Referat 720
Jorge-Semprún-Platz 4
99423 Weimar

**Antrag auf Zulassung zur staatlichen Prüfung als Altenpflegehilfe /
Gesundheits- und Krankenpflegehilfe**

Prüfungsjahr

Name Vorname Telefonnummer

Geburtsdatum Geburtsort

PLZ Wohnort

Straße Nr.

Ausbildungszeitraum eintragen

von bis

Schule

Dem Antrag füge ich bei:

1. Personalausweis oder Reisepass in amtlich beglaubigter Abschrift
2. Bescheinigung nach § 3 Abs. 2 ThürSOPfIH

Ort

Datum

Unterschrift