

Anmeldeformular Pflege HF

Personalien

Name	Vorname		
Strasse	PLZ	Ort	Kanton
Telefon		Mobile	
E-Mail			
Geburtsdatum	AHV-Nummer		
Muttersprache	Zivilstand		
Kinder (mit Jahrgang)			
Staatsangehörigkeit ¹⁾	Heimatort ²⁾	Kanton ²⁾	

¹⁾ bei ausländischer Staatsangehörigkeit bitte Kopie der Aufenthaltsbewilligung beilegen

²⁾ nur bei CH-Staatsangehörigkeit

Ausbildungsmodell

Vollzeit

3-jährige Ausbildung

2-jährige Ausbildung (mit Vorbildung FaGe, MPA, Altenpfleger/in,
eidg. Fachausweis Langzeitpflege & Betreuung oder Psychiatrische Pflege & Betreuung)

Gewünschter Ausbildungsbeginn September März Jahr _____

Teilzeit ³⁾

4-jährige Ausbildung

Gewünschter Ausbildungsbeginn September Jahr _____

2.5-jährige Ausbildung (mit Vorbildung FaGe, MPA, Altenpfleger/in,
eidg. Fachausweis Langzeitpflege & Betreuung oder Psychiatrische Pflege & Betreuung)

Gewünschter Ausbildungsbeginn Januar Jahr _____

Fachmaturität

Ich strebe die Fachmaturität an (nur möglich, wenn als Vorbildung die FMS besucht wurde)

Gewünschter Anstellungsbetrieb

Priorität 1

Kontakt besteht bereits

Priorität 2

Kontakt besteht bereits

³⁾ Über die Zulassung zum Teilzeitmodell entscheidet die HFGS anhand der Ergebnisse des Aufnahmeverfahrens

Vorbildung

	Kanton	von	bis	
	_____	_____	_____	
Berufsausbildung	Abschluss		Ja	Nein
	Berufsmaturität		Ja	Nein
	Kanton	von	bis	
	_____	_____	_____	
Fachmittelschule	Fachmittelschulabschluss		Ja	Nein
	Fachmaturität		Ja	Nein
	Kanton	von	bis	
	_____	_____	_____	
Maturitätsschule	Abschluss		Ja	Nein
	Kanton	von	bis	
	_____	_____	_____	
Andere Schule	Abschluss		Ja	Nein

Beilagen

Es werden nur vollständige Anmeldeunterlagen weiterbearbeitet:

- **Lebenslauf**
- **Kopien Abschlusszeugnisse (z.B. EFZ, Diplom, Matur, HF, NDS) inkl. Notenausweis**
Ausländische Zeugnisse sind übersetzt und amtlich beglaubigt einzureichen. Bei noch nicht abgeschlossener Ausbildung müssen das Fähigkeitszeugnis, der Fachmittelschulausweis resp. das Maturitätszeugnis unmittelbar nach Erhalt nachgereicht werden.
- **Zusätzlich bei allen Kandidatinnen und Kandidaten, welche sich zum Zeitpunkt der Anmeldung noch in einer laufenden Ausbildung befinden (EFZ, Matur, FMS, etc.)**
Zeugnisse und/oder Bildungsberichte der laufenden Ausbildung
- **Kompetenzanalyse Gesundheit HF** (www.gatewayone.pro/de-CH)
- **Arbeitszeugnisse**, sofern vorhanden
- **Kopie beider Seiten der Identitätskarte, Pass oder Aufenthaltsbewilligung**

Unterschrift

Datum

Unterschrift

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben zu administrativen Zwecken für das Aufnahmeverfahren sowie der allfälligen Ausbildung gespeichert, verwendet und weiterverarbeitet werden (Ihr Dossier wird Ihrem gewünschten Ausbildungsbetrieb weitergeleitet).

Diese Angaben sind vor dem Zugriff von Dritten geschützt. Bei Rückzug der Anmeldung oder Austritt aus der Schule werden lediglich die notwendigen Angaben im Hinblick auf das Aufnahmeverfahren und/oder die Abschlüsse/Diplome gespeichert. Ich habe das Recht auf Auskunft, welche Personendaten über mich gespeichert werden und diese, wenn nötig, löschen oder korrigieren zu lassen.

Die HFGS stellt den Datenschutz nach dem Gesetz über die Information der Öffentlichkeit, den Datenschutz und das Archivwesen (IDAG) des Kantons Aargau sicher.

Ihr Dossier inkl. aller Daten werden nach 6 Monaten gelöscht, falls es zu keiner Fortführung des Prozederes oder Aufnahme ins Studium kommt.

Ich bin damit einverstanden, dass die Höhere Fachschule Gesundheit und Soziales Fotos, Videos sowie Tonaufnahmen ohne Namens- und Adressangaben, ausschliesslich kontextgebunden, für schulinterne Zwecke verwenden darf.

Anmeldung

Bitte senden Sie die vollständigen Anmeldeunterlagen an:

info@hfgs.ch