Nahe am Menschen

HFGS AARAU

Anmeldeformular
Pflege HF

Personalien

Name

Vorname

Strasse

PLZ

Ort

Kanton

Telefon

Mobile

E-Mail

Geburtsdatum

AHV-Nummer

756.____.____.__

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

Aarau, September 2026

KANTON AARGAU

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**			
	Fachmittelschulausweis		○ 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.

☐ Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Dossier inkl. aller Daten nach 6 Monaten gelöscht wird, sofern 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