

Antrag auf Anrechnung einer gleichwertigen Ausbildung (Ausbildungsverkürzung) für die Ausbildung in der Pflege

Bitte füllen Sie den Antrag digital mit Hilfe der Funktion „Textfeld“ aus, anschließend ausdrucken und unterschreiben.
Senden Sie den Antrag postalisch an die angegebene Adresse.

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)		
Regierungspräsidium Karlsruhe Referat 76 z.Hd. Christine Sieg Hebelstr. 2 76133 Karlsruhe	Telefon-Nr.	
	E-Mailadresse	

Grundsätzlich kann eine andere abgeschlossene Ausbildung/ein Studium oder erfolgreich abgeschlossene Teile einer Ausbildung/eines Studiums im Umfang ihrer Gleichwertigkeit auf die Dauer der Ausbildung zur Pflegefachfrau / zum Pflegefachmann angerechnet werden, wenn die Durchführung der Ausbildung/des Studiums und die Erreichung des Ausbildungsziels dadurch nicht gefährdet ist

Angaben:

Name der Schule/Fachhochschule/Universität an der die Ausbildung/das Studium absolviert wurde:

Beantragte Verkürzung:

Verkürzung um 1 Ausbildungsjahr		Verkürzung um 2 Ausbildungsjahre	
---------------------------------	--	----------------------------------	--

Zutreffendes bitte ankreuzen

Der Antrag soll mindestens **3 Monate** vor dem Einstieg in die angestrebte Ausbildung gestellt werden.

Bitte legen Sie Ihrem Antrag folgende Unterlagen bei:

- Bei einer erfolgreich abgeschlossenen Ausbildung/einem abgeschlossenen Studium die beglaubigte Kopie der (Berufs-)Urkunde aufgrund dessen die Ausbildungszeitverkürzung beantragt wird sowie die Stunden- und Fächerübersicht, sofern die bereits abgeschlossene Ausbildung/das abgeschlossene Studium keine Pflege-ausbildung/kein Studiengang in Baden-Württemberg ist.
- Bei einer nicht erfolgreich abgeschlossenen Ausbildung/einem nicht abgeschlossenen Studium benötigen wir beglaubigte Kopien von z. B. Zwischenzeugnissen, Fehlzeiten- und Notenübersichten sowie Einsatzplanungsübersichten, Studiennachweise, abgeschlossene Module.
- Nachweis des Schulabschlusses (beglaubigte Kopie)
- Lebenslauf
- Schulstempel einer Berufsfachschule für Pflege.

Schulstempel aufnehmende Schule

Datum Unterschrift antragstellende Person