

Landesamt für Gesundheit und Soziales
Landesprüfungsamt für Heilberufe
PF 16 11 61
18024 Rostock

Antrag auf Zulassung zur staatlichen Externenprüfung in der Kranken- und Altenpflegehilfe

I. Angaben zur Person

Nachname		
ggf. Geburtsname		
Vorname		
Aktuelle Meldeadresse	Straße/Nr.	
	PLZ/Wohnort	
E-Mail-Adresse		
Telefonnummer		
Anschrift der Schule		

II. Antrag

Die für die Zulassung erforderlichen Nachweise füge ich meinem Antrag bei (Zutreffendes bitte ankreuzen!):

- ☐ meine Geburtsurkunde, bei Verheirateten die Eheurkunde, bei Lebenspartnern die Lebenspartnerschaftsurkunde (einfache Kopie)
- ☐ einen Bescheid der zuständigen Behörde über die endgültig nicht bestandene Prüfung in der Kranken- oder Altenpflege oder nach dem Pflegeberufegesetz (einfache Kopie)
- ☐ Jahreszeugnisse der Berufsschule inkl. Angabe der Fehlzeiten, die eine mindestens zweijährigen Ausbildung nach dem Pflegeberufegesetz bestätigen (einfache Kopien)
- ☐ Zeugnisse, die bestätigen, dass auf andere Weise gleichwertige Kenntnisse und Fertigkeiten erworben wurden (einfache Kopien)

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift