

Landesamt für Gesundheit und Soziales  
Landesprüfungsamt für Heilberufe  
Postfach 21 10 55  
18083 Rostock

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

### I. Angaben zur Person

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

### 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