

# Pflegefachassistenz



Familienname: \_\_\_\_\_  
(in Blockschrift)

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Sozialvers.Nr.: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## ANSUCHEN

### um Aufnahme in eine Schule für Gesundheits- und Krankenpflege des Wiener Krankenanstaltenverbundes

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich ersuche um Aufnahme in die Schule am

\_\_\_\_\_  
(Standort der Schule angeben)

Wenn die Voraussetzungen für die Aufnahme gegeben sind und an der oben genannten Schule **kein Ausbildungsplatz** frei sein sollte, möchte ich die Ausbildung an einer der nachstehend angeführten Schulen des Wiener Krankenanstaltenverbundes zum nächstmöglichen Termin besuchen.

\_\_\_\_\_  
(Name der gewünschten Schule eintragen)

\_\_\_\_\_  
(Name der gewünschten Schule eintragen)

Beilage: 1 Passfoto  
Lebenslauf mit Unterschrift  
Kopie des letzten Zeugnisses (Schulnachricht) der derzeit besuchten oder zuletzt absolvierten Schule

Information zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten im Rahmen der Bewerbung finden Sie unter:

<http://www.kav-pflegeausbildung.wien/die-bewerbung-pflegefachassistenz/>

\_\_\_\_\_  
(Datum; bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift des Bewerbers)

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass volle  
Geschäftsfähigkeit der/des Unterfertigen gegeben ist.