|  |  |
| --- | --- |
| **Anrechnung beruflicher Vorbildung** | Berufsfachschule für Pflegehilfe |
|  |  |
| **Checkliste für Antragstellende gemäß § 54 Schulordnung Berufsfachschule Absatz 3 Nummer 1 bis 3 i. V. m. dem SMK-Erlass vom 02.02.2024** |
| Zur Beachtung bei Antragstellung: Es fällt eine Verwaltungsgebühr für die Bescheiderstellung an. |
| **Bitte reichen Sie den formlosen Antrag schriftlich ein. Fügen Sie die folgend benannten Unterlagen hinzu.**Senden Sie alle Unterlagen an den regional zuständigen [Standort](https://www.lasub.smk.sachsen.de/) des Landesamtes für Schule und Bildung (LaSuB), Referat 24 - Berufsbildende Schulen.Bitte prüfen Sie vorab die Aufnahmevoraussetzungen zur Ausbildung. Dies sind u. a. mind. der Hauptschulabschluss, gesundheitliche Eignung (ärztliche Bescheinigung) und persönliche Eignung (bspw. ausreichende Deutschkenntnisse und Führungszeugnis).Die aufnehmende Schule oder die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter am regionalen LaSuB-Standort beraten Sie dazu gern.E-Mail-Kontakt: poststelle@lasub.smk.sachsen.de oder Telefon: 0371/5366-505. |
| [ ]  | ANTRAG* schriftlich und formlos
* möglichst 3 Monate vor Ausbildungsbeginn
 | Anschriften, Öffnungszeiten und Kontaktpersonen LaSuB(www.lasub.smk.sachsen.de)🡪 Standorte |
| **Folgende Unterlagen dem Antrag beifügen (ANLAGEN):** |
| [ ]  | BERUFLICHER WERDEGANG + NACHWEISE[ ]  Darstellung (beginnend ab Seite 2) der betreuenden und pflegerischen Tätigkeit mit dem jeweiligen Beschäftigungsumfang in den einzelnen Zeiträumen[ ]  jeweils die Bestätigung des Arbeitgebers oder den Arbeitsvertrag plus Kündigungs- schreiben | Im Abgleich mit § 54 Absatz 3 Nummer 1 oder 2 oder 3 Schulordnung Berufsfachschule:(www.revosax.sachsen.de) |

|  |  |
| --- | --- |
| **BERUFLICHER WERDEGANG** | Berufsfachschule für Pflegehilfe |
|  |
| **Anlage zum Antrag auf Anrechnung beruflicher Vorbildung gemäß § 54 Schulordnung Berufsfachschule Absatz 3 Nummer 1 bis 3** |
|  |
|       |  |       |
| Vorname, Name |  | Geburtsdatum |
|  |
| **NUMMER****(den beigefügten Nachweisen zuordnen)**Arbeitsvertrag plusKündigungsschreiben oderBestätigung des Arbeitgebers für den Tätigkeitszeitraum | **DAUER****(Beginn und Ende angeben)**von TT.MM.JJJJ(Beginn)bis TT.MM.JJJJ(Ende) | **EINSATZORT +****ARBEITGEBER +** **TÄTIGKEIT****(konkret angeben)*** Einsatz (stationäre/ambulante Pflege oder Kurzzeit-/Tagespflege)
* Arbeitgeber und Ort
* betreuende bzw. pflegerische Tätigkeit
 | **UMFANG****(der wöchentlichen Tätigkeit in Stunden angeben)**Bei Teilzeit: durchschnittliche Anzahl der Wochenstunden in Bezug auf Umfang einer Vollzeitstelle |
| **TEILZEIT** | **VOLLZEIT** |
| ***Beispiel:*** |  |  |  |
| *1a**1b* | *Arbeitsvertrag**Kündigung* | *von 01.03.2013**bis**30.09.2016* | * *ambulante Pflege*
* *Pflegedienst Mustermann,*

*Musterstadt,** *betreuende und pflegerische Tätigkeit*
 | *statt 40 Std./Wo.****30****Std./Wo.**gearbeitet* | *-* |
| *2* | *Bestätigung Arbeitgeber für den Zeitraum* | *von 01.10.2017**bis**andauernd* | * *Tagespflege*
* *Mustermann GmbH,*

*Musterstadt,** *betreuende und pflegerische Tätigkeit*
 | *-* | ***40****Std./Wo.* |

Anlage Seite 1 von …

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Vorname, Name |  | Geburtsdatum |
|  |  |  |
| **NUMMER** | **DAUER** | **EINSATZORT + ARBEITGEBER + TÄTIGKEIT** | **TEILZEIT** | **VOLLZEIT** |
| 1a |       | von      bis      | *
*
*
 |       |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 1b |       | von      bis      | *
*
*
 |       |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 2a |       | von      bis      | *
*
*
 |       |       |
| 2b |       | von      bis      | *
*
*
 |       |       |
|  |  |  |  |  |  |

Anlage Seite 2 von …

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Vorname, Name |  | Geburtsdatum |
|  |  |  |
| **NUMMER** | **DAUER** | **EINSATZORT + ARBEITGEBER + TÄTIGKEIT** | **TEILZEIT** | **VOLLZEIT** |
| 3a |       | von      bis      | *
*
*
 |       |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 3b |       | von      bis      | *
*
*
 |       |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 4a |       | von      bis      | *
*
*
 |       |       |
| 4b |       | von      bis      | *
*
*
 |       |       |
|  |  |  |  |  |  |

Anlage Seite 3 von …

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Vorname, Name |  | Geburtsdatum |
|  |  |  |
| **NUMMER** | **DAUER** | **EINSATZORT + ARBEITGEBER + TÄTIGKEIT** | **TEILZEIT** | **VOLLZEIT** |
| 5a |       | von      bis      | *
*
*
 |       |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 5b |       | von      bis      | *
*
*
 |       |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 6a |       | von      bis      | *
*
*
 |       |       |
| 6b |       | von      bis      | *
*
*
 |       |       |
|  |  |  |  |  |  |

Anlage Seite 4 von …

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Vorname, Name |  | Geburtsdatum |
|  |  |  |
| **NUMMER** | **DAUER** | **EINSATZORT + ARBEITGEBER + TÄTIGKEIT** | **TEILZEIT** | **VOLLZEIT** |
| 7a |       | von      bis      | *
*
*
 |       |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 7b |       | von      bis      | *
*
*
 |       |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 8a |       | von      bis      | *
*
*
 |       |       |
| 8b |       | von      bis      | *
*
*
 |       |       |
|  |  |  |  |  |  |

Anlage Seite 5 von …

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Vorname, Name |  | Geburtsdatum |
|  |  |  |
| **NUMMER** | **DAUER** | **EINSATZORT + ARBEITGEBER + TÄTIGKEIT** | **TEILZEIT** | **VOLLZEIT** |
| 9a |       | von      bis      | *
*
*
 |       |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 9b |       | von      bis      | *
*
*
 |       |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 10a |       | von      bis      | *
*
*
 |       |       |
| 10b |       | von      bis      | *
*
*
 |       |       |
|  |  |  |  |  |  |

Anlage Seite 6 von …