

Landesamt für Gesundheit und Soziales
Landesprüfungsamt für Heilberufe
Friedrich-Engels-Platz 5 - 8
18055 Rostock

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

I. Angaben zur Person

Nachname		
ggf. Geburtsname		
Vorname		
Aktuelle Meldeadresse	<i>Straße/Nr.</i>	
	<i>PLZ/Wohnort</i>	
Emailadresse		
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 (einfache Kopie)
- Jahreszeugnisse der Berufsschule inkl. Angabe der Fehlzeiten, die eine mindestens zweijährigen Ausbildung in der Kranken- oder Altenpflege bestätigen (einfache Kopien)
- Zeugnisse, die bestätigen, dass auf andere Weise gleichwertige Kenntnisse und Fertigkeiten erworben wurden (einfache Kopien)

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift