**Anmeldeformular für die Ausbildung**

* **zur diplomierten Pflegefachfrau HF**
* **zum diplomierten Pflegefachmann HF**

|  |
| --- |
| **Vollzeit Ausbildung,**  3-jährig  2-jährig (verkürzt, nur für FAGE und FA SRK) |
| **Flexibilisierte Ausbildung,**  gesamt  verkürzt (nur für FAGE und FA SRK)  Pensum in der Praxis  60% 70% 80% | |
| **Aufbau für DN I** | |

**Gewünschter Zeitpunkt Ausbildungsbeginn**

|  |
| --- |
| **Herbst 2017, 18. September 2017**  **Frühling 2018, 19. März 2018** |

**Arbeitsfeld,** Pflege und Betreuung von:

|  |
| --- |
| somatisch erkrankten Menschen (erwachsene Menschen im Akutspital) |
| Menschen mit Langzeiterkrankungen |
| Kindern, Jugendlichen, Familien und Frauen (KJFF) |
| Menschen zu Hause (Spitex) |

**Ausbildungsbetrieb**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
| Vereinbarung vorhanden (wird vom Bildungszentrum XUND ausgefüllt)  ja  nein | |
| **Personalien** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | | | | | | Vorname |
|  | | | | | |  |
| Beruf | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Strasse | | | | | | Plz, Ort |
|  | | | | | |  |
| Telefon Privat | | | Telefon Mobil | E-Mail Privat | | |
|  | | |  |  | | |
| Geburtsdatum | | | Geschlecht | | Nationalität | |
|  |  |  | weiblich  männlich | |  | |
| Heimatort / Kanton | | | Muttersprache | | Sozialversicherungsnummer (AHV-Nr.) | |
|  | | |  | |  | |

**Berufsbildung mit eidg. Fähigkeitszeugnis oder anderer Abschluss auf Sekundarstufe II**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Berufliche Grundbildung (Berufslehre) / anderer Abschluss | Anzahl Jahre | Abschlussjahr |
|  |  |  |

**Mit dem ausgefüllten Anmeldeformular sind einzusenden:**

* 1 aktuelles Passfoto in elektronischer Form (jpg-Datei) an Mailadresse: [pflege@xund.ch](mailto:pflege@xund.ch)
* Zertifikat Grundkurs Kinaesthetics Schweiz (nur für die 3-jährige Ausbildung, sofern vorhanden)
* Personalienblatt zur Bestimmung des zahlungspflichtigen Kantons unter dem Link [Personalienblatt](https://xund.ch/files/Files/Dokumente/Ausbildungen/Personalienblatt_FHV.docx)
* Aktuelle Wohnsitzbestätigung: **Falls Sie sich früher als 3 Monate vor Ausbildungsbeginn anmelden erhalten Sie ca. 2 Monate vor Schulstart eine Aufforderung, uns eine aktuelle Wohnsitzbestätigung zuzusenden.** Die Voraussetzungen, die erfüllt werden müssen, damit der entsprechende Wohnkanton das Schulgeld übernimmt, sind im [Merkblatt Wohnsitzbestätigung](ttps://xund.ch/files/Files/Dokumente/Ausbildungen/Pflege_HF/Merkblatt_Wohnsitzbestaetigung.pdf) aufgeführt.

**Internet**

Während der Ausbildung benötigen Sie ein Notebook. Die entsprechenden Voraussetzungen finden Sie unter [Anforderungen Notebook](https://xund.ch/files/Files/Dokumente/Allgemein/Anforderungen_Notebook.pdf).

**Gebühren**

**Anmeldegebühr:** CHF 120. Bei Abmeldung vor Ausbildungsbeginn oder Nichtaufnahme erfolgt keine Rückererstattung.

**Studiengebühr:** CHF 1'000 pro Semester. Bei einem Austritt während des Semesters erfolgt keine Rückerstattung.

**Diplomprüfungsgebühr:** CHF 250.

**Diplomregistrationsgebühr:** CHF 130.

**Weitere Kosten:**

* Zertifikat Grundkurs Kinaesthetics ca. CHF 50
* Bücherauslagen bei Ausbildungsbeginn ca. CHF 600
* Unterrichtsmaterial (Kopien, etc.)
* Kosten für Unterkunft, Verpflegung und Reisen bei auswärtigen Seminaren und Besichtigungen

Ich habe die [**Schul- und Studienordnung**](https://xund.ch/files/Files/Dokumente/Ausbildungen/Schul-_und_Studienordnung_XUND.pdf) und das [**Reglement Pflege HF**](https://xund.ch/files/Files/Dokumente/Ausbildungen/Pflege_HF/Reglement_Pflege_HF.pdf) gelesen und bin damit einverstanden.

Ort / Datum       Unterschrift Bewerber/in

Vorname, Name zuständige Person des Betriebes

Unterschrift zuständige Person des Betriebes

**Unterlagen an folgende Adresse senden:**

XUND Bildungszentrum Gesundheit Zentralschweiz

Services Pflege

Kantonsspital 41

6000 Luzern 16

1.8.2017