

**Erhebungsbogen**  
zum Antrag als staatlich anerkannte  
**Gesundheits- und Krankenpflegeschule,**  
**Gesundheits- und Kinderkrankenpflegeschule**  
gem. § 4 Abs. 2 Satz 1 KrPflG (BGBI. I 2003 S. 1442)

Hinweise zum Ausfüllen: [ ] ankreuzen oder Zahl eintragen. [Bitte auch möglichst online ausfüllen!](#)

**Name des Trägers:**

Anschrift:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Homepage:

**Name der Schule:**

Anschrift:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Homepage:

**Erste staatliche Anerkennung:**

**An / Verbunden mit folgendem Krankenhaus (§ 4 Abs. 2 Satz 1 KrPflG)**

**Name des Krankenhauses:**

Anschrift:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Homepage:

**Handelsregister-/Vereinsregisterauszüge, Krankenhaus-Feststellungsbescheide für Träger und Krankenhaus, ggf. Verbundverträge bitte beifügen**

(Anlagemuster)

Anlage 1

## **Größe der Schule**

**Beantragte Klassen pro Jahr** [ ]

**Zahl der Ausbildungsplätze pro Klasse** [ ]

Regelmäßiger Ausbildungsbeginn  
(Monat / jährlich / alle 2 Jahre / alle 3 Jahre)

**Ausbildungsplätze-Soll insgesamt** [ ]

davon Kinderkrankenpflege [ ]

**Kooperationsverträge mit zur praktischen Ausbildung geeignet beurteil-**  
**ten Einrichtungen** (§ 4 Abs. 2 Satz 3 KrPflG, § 2 Abs. 2 KrPflAPrV)  
(im Einzelnen siehe Anlage 7)

**Name:**

Anschrift:

Art der Einrichtung:

Träger der Einrichtung:

**Name:**

Anschrift:

Art der Einrichtung:

Träger der Einrichtung:

**Name:**

Anschrift:

Art der Einrichtung:

Träger der Einrichtung:

**Name:**

Anschrift:

Art der Einrichtung:

Träger der Einrichtung:

**Kooperationsverträge und Beschreibungen bitte beifügen**

(Anlagemuster)

Anlage 5

## **Personelle Ausstattung der Schule**

### **Leitung der Schule** (§ 4 Abs. 3 Nr. 1 KrPflG)

Name, Vorname:

Berufsbezeichnung:

Pädagogische Ausbildung/Qualifikation:

Qualifikation gem. § 4 Abs. 3 Nr. 1 KrPflG                    ja [ ]                    nein [ ]

Übergangsregelung gem. § 24 Abs. 2 KrPflG                    ja [ ]                    nein [ ]

Unterrichtsstunden pro Woche                    [ ]

**Berufserlaubnis, Hochschulabschluss, Weiterbildungs- und/oder Tätigkeitsnachweise, Arbeitsvertrag bitte beilegen**

(Anlagemuster)

Anlage 2

### **Ggf. stellvertretende Leitung der Schule**

Name, Vorname:

Berufsbezeichnung:

Pädagogische Ausbildung/Qualifikation:

Qualifikation gem. § 4 Abs. 3 Nr. 1 KrPflG                    ja [ ]                    nein [ ]

Übergangsregelung gem. § 24 Abs. 2 KrPflG                    ja [ ]                    nein [ ]

Unterrichtsstunden pro Woche                    [ ]

**Berufserlaubnis, Hochschulabschluss, Weiterbildungs- und/oder Tätigkeitsnachweise, Arbeitsvertrag bitte beilegen**

(Anlagemuster)

Anlage 3

## **Hauptberufliche Lehrkräfte für theoretischen u. praktischen Unterricht**

(§ 4 Abs. 3 Nr. 2 KrPflG)

(im Einzelnen siehe Anlage 4)

**Anzahl der Lehrkräfte** (Je 1 Lehrkraft für max. 25 SchülerInnen) [ ]

Alle **Qualifikation gem. § 4 Abs. 3 Nr. 2 KrPflG** ja [ ] nein [ ]

Alle **Übergangsregelung gem. § 24 Abs. 2 KrPflG** ja [ ] nein [ ]

**Berufserlaubnisse, Hochschulabschlüsse, Weiterbildungs- und/oder Tätigkeitsnachweise, Arbeitsverträge bitte beilegen**

(Anlagemuster)

Anlage 4

**Praxisanleiter/innen** (§ 2 Abs. 2 KrPflAPrV, § 2 Abs. 2 AltPflAPrV)  
(im Einzelnen siehe Anlage 6)

**Pädagogische Zusatzqualifikation gem. § 2 Abs. 2 KrPflAPrV** ja [ ] nein [ ]  
**[nur für Krankenpflegekräfte!]**

Mindestens zweijährige Berufserfahrung ja [ ] nein [ ]

**Berufserlaubnisse für das Fach, das sie ausbilden, Weiterbildungs- und/oder Tätigkeitsnachweise bitte beilegen**

(Anlagemuster)

Anlage 6

## **Organisation des Lehrbetriebs**

**Curriculum** (§ 1 Abs. 1 – 3, Anlage 1 A und B zu § 1 KrPflAPrV)

liegt vor ja [ ] nein [ ]

**Begutachtet durch**

Schulordnung ja [ ] nein [ ]

(Anlage)

Anlage 7

**Rahmenplan inklusive Übersichtsplan für die praktische Ausbildung**

(Anlage 1 zu § 1 Abs. 1 KrPflAPrV)

(Anlagemuster)

Anlage 8

## Räumliche Ausstattung der Schule

Anzahl der **Klassenräume** (Je 1 Raum für je 25 SchülerInnen): [ ]

Größen:                    qm                    qm                    qm                    qm                    qm

Möblierung, Ausstattung:

Anzahl der **Lehrerzimmer:**                    [ ]

Größen:                    qm                    qm                    qm

Möblierung, Ausstattung:

### Sekretariat

**Schulsekretärin: Vollzeit:** [ ]    **Teilzeit** [ ] mit Wochenstunden    **nein** [ ]

Eigener Raum: ja [ ]                    nein [ ]

Größe:                    qm

Möblierung, Ausstattung:

**Gruppenräume**                    [ ]

**Demonstrationsräume** [ ]

**Aufenthaltsraum**                    [ ]

**Teeküche**                    [ ]

**Bibliothek**                    [ ]

**Medienraum**                    [ ]

**Archiv/Lagerraum** [ ]

**Putzmittelraum**                    [ ]

Anzahl der **Personal-Toilettenräume** (geschlechtsgetrennt) [ ]

Anzahl der **Schüler-Toilettenräume** (geschlechtsgetrennt) [ ]

(Anlagemuster)

Anlage 9

## Sächliche Ausstattung der Schule

EDV-Anlage [ ]

Fotokopierer [ ]

Overheadprojektor [ ]

Videoanlage mit Kamera [ ]

Monitor [ ]

Filmprojektor [ ]

Diaprojektor [ ]

### Unterrichtsmaterial, Anschauungsmaterial

Aktuelle Lehrbücher, Zeitschriften, Nachschlagewerke [ ]

Skelette und anatomische Modelle [ ]

Knochensätze und Muskelmodelle [ ]

Aktuelle Wandtafeln, Dias, Unterrichtssoftware, [ ]

**Die sachliche Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird bestätigt:**

Leitung der Schule

---

Ort, Datum

---

Unterschrift/Stempel

**Erhebungsbogen bitte möglichst online ausfüllen und versenden!**

**Die Anlagen bitte per Post senden.**

**Begehung durch Bezirksregierung am:**

**Für Schule und Träger**

**Handels-/Vereinsregisterauszug**

(notfalls Gesellschaftsvertrag oder Satzung)

**Feststellungsbescheide**

**Kooperationsverträge**

**Bitte beilegen!**

**Leitung der Schule**

**Berufserlaubnis**  
(amtlich beglaubigt)

**Einschlägiger pädagogischer Hochschulabschluss**  
(amtlich beglaubigt)

**Weiterbildungs- u. Tätigkeitsnachweise**

**Arbeitsvertrag**

**Bitte beilegen!**



**Stellvertretende Leitung der Schule**

**Berufserlaubnis**

(amtlich beglaubigt)

**Einschlägiger pädagogischer Hochschulabschluss**

(amtlich beglaubigt)

**Weiterbildungs- u. Tätigkeitsnachweise**

**Arbeitsvertrag**

**Bitte beilegen!**

**Hauptberufliche Lehrkräfte**  
**für den theoretischen und praktischen Unterricht**

Name Vorname	Berufsbezeichnung Qualifikation	Pädagogische Qualifikation a) Gem. § 4 Abs. 3 Nr. 2 KrPflG b) Gem. § 24 Abs. 2 KrPflG	Vollzeit Teilzeit mit Wochenstd.

**Berufserlaubnisse**  
(amtlich beglaubigt)

**Einschlägiger pädagogischer Hochschulabschluss**  
(amtlich beglaubigt)

**Weiterbildungs- und/oder Tätigkeitsnachweise**

**Arbeitsverträge**

**Bitte beilegen!**





## **Curriculum**

(§ 1 Abs. 1 – 3, Anlage 1 A und B zu § 1 KrPflAPrV)

## **Schulordnung**

**Bitte ein Exemplar des begutachteten Curriculums und der Schulordnung beifügen!**

**Rahmenplan (3 Ausbildungsjahre)****Übersichtspläne für die praktischen Einsätze**

(Anlage 1 zu § 1 Abs. 1 B KrPflAPrV)

<b>Lernbereich, Lerneinheit,Thema</b>	<b>Praxisanleiterin</b>	<b>Stundenzahl-Soll nach Vertrag</b>

**Bitte Rahmenplan beilegen!****Bitte Schüler-Rotationsplan für Praktika beilegen!**

**Raumpläne (1:100)**

**mit genauer Raumfunktionsbezeichnung**

**bitte beifügen!**