

Erhebungsbogen
als staatlich anerkannte
Schule für Gesundheits- und Krankenpflegeassistenten
gem. §§ 4, 25 **GesKrPflAssAPrV** (GV NRW 2008 Nr. 2124)

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. 1 GesKrPflAssAPrV)

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)

Ausbildungsplätze-Soll insgesamt []

Personelle Ausstattung der Schule

Leitung der Schule (§ 4 Abs. 2 Nr. 1 GesKrPflSchAPrV)

Name, Vorname:

Berufsbezeichnung:

Pädagogische Ausbildung/Qualifikation:

Unterrichtsstunden pro Woche []

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

(Anlagemuster)

Anlage 2

Hauptberufl. Lehrkräfte für theoretischen u. praktischen Unterricht

(§ 4 Abs. 2 Nrn. 2 und 2 GesKrPflSchAPrV)

(im Einzelnen siehe Anlage 4)

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

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

(Anlagemuster)

Anlage 3

Praxisanleiter/innen

(im Einzelnen siehe Anlage 6)

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

(Anlagemuster)

Anlage 4

Organisation des Lehrbetriebs

Curriculum (§ 3 und Anlage 1 zu § 5 GesKrPflAssAPrV)

Curriculum fortgeschrieben oder neu

Schulordnung ja nein

(Anlage)

Anlage 5

Rahmenplan inkl. Übersichtsplan für die praktische Ausbildung

(Anlage 1 zu § 5 Abs. 2 GesKrPflAssAPrV)

(Anlagemuster)

Anlage 6

Räumliche Ausstattung der Schule

(§ 4 Abs. 3 GesKrPflAssAPrV)

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 7

Sächliche Ausstattung der Schule

EDV-Anlage []

Fotokopierer []

Overheadprojektor []

Videoanlage mit Kamera []

Monitor []

Diaprojektor []

Filmprojektor []

Unterrichtsmaterial, Anschauungsmaterial

Lehrbücher, Zeitschriften, Nachschlagewerke []

Skelette und anatomische Modelle []

Knochensätze und Muskelmodelle []

Wandtafeln, Dias, Unterrichtssoftware, []

Die sachliche Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird bestätigt:

Leitung der Schule

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

Erhebungsbogen bitte auch 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!

Hauptberufliche Lehrkräfte
für den theoretischen und praktischen Unterricht

Name Vorname	Berufsbezeichnung Qualifikation	Pädagogische Hochschulqualifi- kation	Vollzeit Teilzeit mit Wochenstd.

Berufserlaubnisse

(amtlich beglaubigt)

Einschlägiger pädagogischer Hochschulabschluss

(amtlich beglaubigt)

Weiterbildungs- und/oder Tätigkeitsnachweise

Arbeitsverträge

Bitte beilegen!

Praxisanleiter/innen

Name, Vorname	Berufserlaubnis/ Berufspädagogische Qualifikation	Krankenhaus/ ambulante Einrichtung

Curriculum

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

Schulordnung

Bitte ein Exemplar des Curriculums und der Schulordnung beifügen!

Rahmenplan
Übersichtspläne für die praktischen Einsätze

(Anlage 1 zu § 1 Abs. 1 B GesKrPflAssAPrV)

Lernbereich, Lerneinheit, Thema	Stundenzahl gem. Kooperationsvereinbarung	Verantwortliche Praxisanleiterin

Bitte Rahmenplan beilegen!

Bitte Schüler-Rotationsplan für Praktika beilegen!

Raumpläne (1:100)

mit genauer Raumfunktionsbezeichnung

bitte beifügen!