

## Anmeldung zum Aufnahmeverfahren

Dipl. Pflegefachfrau HF / Dipl. Pflegefachmann HF  
und Passerellen-Programm DNI zu HF

Passfoto

*Alle Angaben werden vertraulich behandelt*

### Personalien (bitte vollständig ausfüllen!)

Herr  Frau

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_ Heimatort / Kt. \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

Handy-Nr. \_\_\_\_\_ Muttersprache \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ AHV-Nr. **756.** \_\_\_\_\_  
(zwingend angeben)

Tel. privat \_\_\_\_\_

### *Gewünschten Bildungsgang mit Arbeitsfeld bitte ankreuzen*

- Somatik / Langzeit / Spitex** Vollzeit (3 Jahre) oder für FaGe verkürzt
- Psychiatrie / Langzeit / Spitex** Vollzeit (3 Jahre) oder mit FaGe verkürzt
- Passerellen-Programm DNI zu HF** (1 Jahr) für InhaberInnen Diplomniveau I

### **Ausbildungsbeginn:**

- Vollzeitausbildung – Start KW 38 / 20. September 2021 (3 Jahre)**
- verk. Ausbildung nur für FAGE – Start KW 36 / 6. September 2021 (2 Jahre)\***
- verk. Ausbildung nur für FAGE – Start KW 08 / 22. Februar 2021 (2 ½ Jahre)\***
- verk. Ausbildung nur für FAGE mit Berufsprüfung – Start KW 06 / 8. Februar 2021 (1 ½ Jahre)**
- Passerellenprogramm DNI zu HF – Start KW 12 / 22. März 2021**

**\* Über eine Verkürzung wird aufgrund der Prüfungsergebnisse entschieden.**

### **In welchem Betrieb bewerben Sie sich für einen HF-Ausbildungsplatz?**

Institution: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_

**Berufsbildungszentrum Olten**

Höhere Fachschule Pflege

Ziegelstrasse 4

4632 Trimbach

Tel. 062 311 97 00

hfpflege.olgen@dbk.so.ch

hfpflege.so.ch

Besuchte Schulen und Ausbildungen (bitte vollständig ausfüllen!)	Kanton (Land)	Anzahl Jahre	Von	Bis
Primarschule				
Sekundarschule				
Bezirksschule				
Fach- / Diplom- / Handelsmittelschule				
Maturitätsschule / Abitur				
Berufsmaturitätsschule				
Vorkurs für Berufe im Gesundheitswesen				
Berufsschule				
Andere				

Berufsausbildung (auch abgebrochene und noch nicht abgeschlossene)	Kanton (Land)	Anzahl Jahre	Von	Bis	Abschluss ja / nein

Berufliche Tätigkeit bis jetzt (Institution / Funktion)	Von	Bis

Weiterbildungen / Spezielle Kenntnisse / Tätigkeiten	Von	Bis
Kurs <b>Kinästhetik</b> absolviert? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Ausweiskopie beilegen)		
Kurs <b>Basale Stimulation</b> absolviert? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Ausweiskopie beilegen)		

**Wie planen Sie Ihre Zeit bis zum Ausbildungsbeginn?**

---

---

---

---

---

**Mind. zwei Referenzpersonen aus unterschiedlichen Betrieben, die Sie angefragt haben!**  
(Klassenlehrer/-in, Arbeitgeber, Berufsberater/-in etc.) / Kontakte im Ausland bitte mit Mailadresse

**1. Referenz (wurde von Ihnen informiert und angefragt!)**

Name / Vorname

---

Institution / Firma

---

Adresse

Privat oder  Geschäft?

---

PLZ / Ort

Adressen im Ausland nur mit E-Mailadresse:

---

Funktion

---

**2. Referenz (wurde von Ihnen informiert und angefragt!)**

Name / Vorname

---

Institution / Firma

---

Adresse

Privat oder  Geschäft?

---

PLZ / Ort

Adressen im Ausland nur mit E-Mailadresse:

---

Funktion

---

## Folgende Unterlagen sind einzureichen:

- Anmeldung Aufnahmeverfahren (alle Seiten inkl. **Datum und Unterschrift**)
- Bewerbungsschreiben mit Berufsmotivation
- Ausführlicher **handschriftlicher** Lebenslauf in **Aufsatzform** 1 1/2 bis 2 Seiten
- Kopien der schulischen Abschlusszeugnisse **und** der letzten **3 Schuljahre (oder Berufsschule)**
- Kopie Eidg. Fähigkeitszeugnis inkl. Abschlussnoten, falls noch in Ausbildung, sind die Zeugnisse nach Abschluss nachzureichen.
- Bildungsberichte (betrifft nur FaGe)
- Kopie aller Arbeitszeugnisse / Arbeitsbestätigungen
- Bei ausländischen Staatsangehörigen **Kopie des Ausländerausweises**

## Spezielles zum Passerellen-Programm DNI zu HF

- Kopie Diplom DNI
- Empfehlungsschreiben Praxisbetrieb** zu Lernbereitschaft, Arbeitsverhalten, Belastbarkeit, Konfliktfähigkeit

### Hinweis:

Bei der Notwendigkeit einer Äquivalenzprüfung (z.B. bei Vorbildungen als deutsche AltenpflegerInnen oder FA SRK) wird auf Grund des Anmeldedossiers über eine Zulassung entschieden.

## Wichtiger Hinweis zu ausländischen Schulabschlüssen und Diplomen

Bewerberinnen und Bewerber, welche ihre schulische oder berufliche Ausbildung im Ausland absolvierten, haben die Kopien ihrer Zeugnisse und Diplome wie folgt einzureichen:

- Kopien der Originale sowie eine offiziell beglaubigte Übersetzung in **Deutsch**
- Ausländische Maturitäten inkl. Kopie der Abschlussnoten!
- Niveau-Bestätigung (bitte wenden Sie sich dafür an das Staatssekretariat für Bildung, Forschung und Innovation [www.sbf.admin.ch](http://www.sbf.admin.ch))

---

**Das Aufnahmeverfahren wird erst nach Eingang  
der vollständigen Unterlagen durchgeführt.**

---

**Die vollständigen Unterlagen senden Sie bitte an folgende Adresse:**

BBZ Olten  
Höhere Fachschule Pflege  
Sekretariat HF  
Ziegelstrasse 4  
4632 Trimbach

**Für die Bewerbung um einen Ausbildungsplatz sind die  
Kandidatinnen und Kandidaten selber verantwortlich.  
Deshalb bitten wir Sie, eine komplette Kopie dieses Anmeldedossiers immer  
auch an den gewünschten Ausbildungsbetrieb einreichen!**

### **Kontaktadressen 3-jährige Vollzeitbildungsgänge und FaGe verkürzt**

#### **Ausbildungsplätze Somatik und Psychiatrie soH**

Solothurner Spitäler AG

Berufsbildung Pflege

Frau Alexandra Renggli

Schöngrünstrasse 42

4500 Solothurn

[alexandra.renggli@spital.so.ch](mailto:alexandra.renggli@spital.so.ch)

Tel. 032 627 46 98 / Mobile 076 311 06 45

#### **Ausbildungsplätze Somatik**

Privatklinik Obach AG

Frau Ramona Iseli

Leopoldstrasse 5

4500 Solothurn

[bildung@obach.ch](mailto:bildung@obach.ch)

Tel. 062 785 66 28

#### **Ausbildungsplätze Psychiatrie**

Luzerner Psychiatrie

Stationäre Dienste / Klinik St. Urban

Herr Alois Vogel

Schafmattstrasse 1

4915 St. Urban

[alois.vogel@lups.ch](mailto:alois.vogel@lups.ch)

Tel. 058 856 60 16

Triaplus AG / Klinik Zugersee

Frau Susanne Koch

Widenstrasse 55

6317 Oberwil b. Zug

[susanne.koch@triaplus.ch](mailto:susanne.koch@triaplus.ch)

Tel. 041 726 33 00

Klinik Meissenberg AG

Frau Sylvia Kulich

Meissenbergstrasse 17

6301 Zug

[sylvia.kulich@meissenberg.ch](mailto:sylvia.kulich@meissenberg.ch)

#### **Langzeit- / Spitex- und Akut-Institutionen**

Stiftung OdA Gesundheit und Soziales

im Kanton Solothurn

Ivana Kovacevic

Wissbächlistrasse 48

2540 Grenchen

[ivana.kovacevic@sodas.ch](mailto:ivana.kovacevic@sodas.ch)

Tel. 032 652 87 40

**Oder direkt im Praxisbetrieb Ihrer Wahl.**

[www.sodas.ch/hfpflege](http://www.sodas.ch/hfpflege)

**Berufsbildungszentrum Olten**

Höhere Fachschule Pflege

Ziegelstrasse 4

4632 Trimbach

Tel. 062 311 97 00

*hfpflege.oltendbk.so.ch*

*hfpflege.so.ch*

**Gebühren**

Einschreibengebühr	CHF 200.–*
Semestergebühr	CHF 700.–
Diplomprüfungsgebühr	CHF 200.–

**Hinweis zur Finanzierung der Ausbildungskosten:**

Seit dem Studienjahr 2015/2016 wird die Finanzierung der Ausbildung durch die Interkantonale Vereinbarung über Beiträge an die Bildungsgänge der höheren Fachschulen (HFSV) geregelt.

Für Studierende innerhalb der HFSV entstehen nur Einschreibe-, Semester- und Diplomprüfungsgebühren, aber keine zusätzlichen Ausbildungskosten. Bei allen anderen müssen Einzelabklärungen gemacht werden.

Studierende ausserhalb des Abkommens müssen selber für die Kosten aufkommen, siehe Beiträge unter nachfolgendem Link:

<http://www.edk.ch/dyn/21415.php>

**\*Bei Anmeldung wird eine Einschreibengebühr von CHF 200.- in Rechnung gestellt. Bei Abmeldung oder Nicht-Aufnahme erfolgt keine Rückerstattung.**

Ich habe die Informationen zum Bildungsgang und den Ausbildungskosten gelesen und bin damit einverstanden.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_