

## Anmeldung zum Aufnahmeverfahren

Dipl. Pflegefachfrau HF / Dipl. Pflegefachmann 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*

**Programm A: Somatik / Langzeit / Spitex** Vollzeit (3 Jahre)

**Programm B: Psychiatrie / Langzeit / Spitex** Vollzeit (3 Jahre)

**Programm C: Berufsbegleitender Bildungsgang (BB) 70 %** (4 Jah

} sur dossier \*

### Ausbildungsbeginn:

**Vollzeitausbildung – Start KW 38 / 14. September 2026 (3 Jahre)**

verk. Ausbildung nur für FAGE – **Start KW 36 / 31. August 2026 (2 Jahre)\***

verk. Ausbildung nur für FAGE – **Start KW 08 / 16. Februar 2026 (2 ½ Jahre)\***

verk. Ausbildung nur für FAGE m. Berufsprüfung – **Start KW 06 / 2. Februar 2026 (1 ½ Jahre)\***

verk. Ausbildung BB nur für FAGE – **Start KW 02 / 05. Januar 2026\***

verk. Ausbildung BB nur für FAGE m. Berufsprüfung – **Start KW 38 / 14. September 2026\***

\* **Aufgrund von nachgewiesenen erworbenen Ressourcen und Kompetenzen ist eine Verkürzung möglich. Über eine Verkürzung wird anhand der Dossierkontrolle und 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 06

hfpflege.oltendbk.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 Kinästhetik absolviert? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Ausweiskopie beilegen)		
Kurs Basale Stimulation 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 Lebenslauf in **Aufsatzform** ca. 1 1/2
- 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**

## 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  
Schenker Brigitte  
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

### Ausbildungsplätze Somatik und Psychiatrie soH

Solothurner Spitäler AG

Berufsbildung Pflege

Frau Andrea Gygax

[andrea.gygax@spital.so.ch](mailto:andrea.gygax@spital.so.ch)

Schöngrünstrasse 42

4500 Solothurn

Tel. 032 627 46 98

Bewerbungen erfolgen über das entsprechende Ausbildungsinserat auf der Homepage der soH.

<https://www.solothurnerspitaeler.ch/jobs-karriere/ausbildungen/offene-aus-und-weiterbildungsplaetze/>

### Ausbildungsplätze Somatik

Privatklinik Obach AG

Frau Sarah Candel

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

Leopoldstrasse 5

4500 Solothurn

Tel. 032 626 23 14

### Ausbildungsplätze Psychiatrie

Luzerner Psychiatrie

Stationäre Dienste / Klinik St. Urban

Herr Martin Arnold

[martin.arnold@lups.ch](mailto:martin.arnold@lups.ch)

Schafmattstrasse 1

4915 St. Urban

Tel. 058 856 41 21

Triaplus AG / Klinik Zugersee

Frau Susanne Koch

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

Widenstrasse 55

6317 Oberwil b. Zug

Tel. 041 726 33 00

Klinik Meissenberg AG

Herr Lumni Ukaj

[lumni.ukaj@meissenberg.ch](mailto:lumni.ukaj@meissenberg.ch)

Meissenbergstrasse 17

6301 Zug

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

Stiftung OdA Gesundheit und Soziales

im Kanton Solothurn

Frau Nicole Bourtschiedei

[nicole.bourtscheidt@sodas.ch](mailto:nicole.bourtscheidt@sodas.ch)

Wissbächlistrasse 48

2540 Grenchen

Tel. 032 652 87 40

**Oder direkt im Praxisbetrieb Ihrer Wahl.**

<https://www.sodas.ch/stellenportal/freie-studienplaetze-hf-pflege/>

**Berufsbildungszentrum Olten**

Höhere Fachschule Pflege

Ziegelstrasse 4

4632 Trimbach

Tel. 062 311 97 06

*hfpflege.oltendbk.so.ch*

*hfpflege.so.ch*

**Gebühren**

Einschreibengebühr

CHF 200.–\*

Semestergebühr

CHF 700.– / Vollzeit

CHF 490.– / berufsbegleitend

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:

<https://www.edk.ch/de/themen/bildungsfinanzierung>

**\*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: \_\_\_\_\_