

Anmeldung



für den nächstmöglichen Lehrgang zur Ausbildung zum

» **Ergotherapeut m/w**

an der Ergotherapieschule

Name (Geburtsname, falls anderslautend)	
Vorname	
Straße Hausnummer	
PLZ Wohnort	
Telefonnummer	
E-Mail	
Geburtsdatum Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	
Kinder (Anzahl Alter)	

Schulbildung		
vom - bis	Bezeichnung der Schule/Hochschule	Ort/Land

Erreichter Abschluss _____ Abschlussdatum _____

Durchschnittsnote _____

Gemeinnützige Physiotherapieschule
Bad Säckingen GmbH
Schule für Ergotherapie
-staatlich anerkannte Ergänzungsschule-
Nagaistraße 11
79713 Bad Säckingen

Tel. 077 61 - 94 11-0
Fax 077 61 - 94 11-12
info@pt-schule.com
www.pt-schule.com

Bestandene Prüfungen/Abschlüsse an Berufs-, Fach- oder Hochschulen		
Datum	Bezeichnung der Schule/des Lehrgangs	Art der Prüfung/des Abschlusses

Beschäftigung seit Schulentlassung		
vom - bis	Art der Tätigkeit	Arbeitgeber

Pflegepraktikum	
vom - bis	Ausbildungsstelle

Die Aufnahmebedingungen sind mir bekannt. Sie werden hiermit ausdrücklich anerkannt. Ich versichere, dass die Lehrgangsgebühren und die Nebenkosten bezahlt werden können. Bei einem von mir verschuldeten Ausscheiden aus dem Lehrgang verfallen die bereits geleisteten Lehrgangsgebühren.

Zahlungsort und Gerichtsstand ist Bad Säckingen.

Ich erkläre mich ferner damit einverstanden, dass die Ergotherapieschule meine Bewerbung und die darin enthaltenen erforderlichen Daten gem. § 28 BDSG im Rahmen des Bewerbungsverfahrens bis 3 Monate nach Abschluss des Verfahrens speichert. Sämtliche Daten und Unterlagen werden anschließend gelöscht oder vernichtet.

Ja, ich habe die Einverständniserklärung gelesen und stimme dem Inhalt zu.

Ort und Datum

Unterschrift (Vor- und Zuname)

Gemeinnützige Physiotherapieschule
 Bad Säckingen GmbH
 Schule für Ergotherapie
 -staatlich anerkannte Ergänzungsschule-
 Nagaistraße 11
 79713 Bad Säckingen
 Tel. 077 61 - 94 11-0
 Fax 077 61 - 94 11-12
 info@pt-schule.com
 www.pt-schule.com