Bitte öffnen Sie dieses Dokument mit dem Adobe Reader, um die Formularfelder anzuzeigen und elektronisch auszufüllen.

Bewerbung

Ich bewerbe mich für die Ausbildung zur Kinaesthetics-TrainerIn Stufe 1.

Kursnummer: AB S1 Winterthur II 26 Ausbildungsort: Winterthur

Programm:
- ☐ Pflege
- ☐ Infant Handling
- ☐ Pflegende Angehörige
- ☐ Erziehung

Personalien:

Name Vorname

Strasse PLZ/Ort

Tel P Tel G

Tel M E-Mail

Geburtsdatum

Um die Bundesbeiträge zu dieser Bildung zu erhalten, muss die Rechnung auf Ihren Namen lauten!

Infoflyer Bundesbeiträge

Rechnungsanschrift
(nur ausfüllen, wenn anders als bei Personalien)

Firma/Institution

Verantwortliche Person

E-Mail

ggf. Abteilung

Strasse PLZ/Ort

Rechnungsstellung

☐ Rechnung in 3 Raten ☐ Gesamtrechnung

Berufsausbildung (Titel/Bezeichnung des Abschlusses)

Berufliche Weiterbildung (Titel/Bildungsanbieter/Ort und Zeitpunkt)

Berufstätigkeit (Positionen/Funktionen/Ort und Zeitraum der Tätigkeiten)

Motivation
Beschreiben Sie in einem kurzen Fliesstext Ihre Beweggründe und Ihre Motivation:

Senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular mit folgenden Unterlagen an info@kinaesthetics.ch

- Nachweis des beruflichen Abschlusses
- Elektronische Kopien der Zertifikate des Grundkurses, des Aufbaukurses und ggf. des Peer-Tutoring-Kurses
- 1 Passfoto im Format .jpg in guter Auflösung
- Bestätigungs- und Empfehlungsschreiben des Arbeitgebers

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten im Zusammenhang mit meiner Bewerbung zu dieser Bildung gespeichert werden. Die Daten werden ausschließlich in Zusammenhang mit der Bewerbung zu dieser Bildung genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.

Bitte beachten Sie: Mit dem Versenden dieses Formulars akzeptieren Sie die allgemeinen Bedingungen.
Sie erhalten nach Eingang Ihrer Bewerbung eine Eingangsbestätigung. Spätestens 6 Wochen nach Ihrer Bewerbung wird Ihnen der Zulassungsentscheid der Aufnahmekommission mitgeteilt.