

Antrag auf Aufnahme

Hiermit beantrage ich einen Schulplatz für die Ausbildung/Umschulung zum/zur Logopäden/in (zutreffendes ankreuzen)

- Ausbildung zum/zur Logopäden/in
 Umschulung zum/zur Logopäden/in
 Beginn: Oktober 20____

1. Persönliche Daten

Name, Vorname (Rufname unterstreichen):		Geburtsdatum:	Geburtsort (Ort, Kreis, Land):	
Straße, Hausnr., PLZ/Ort:			Telefon ☎, Mobil , E-Mail ✉:	
Familienstand:	Kinderzahl:	Staatsangehörigkeit:	Konfession:	
Falls nicht in Deutschland geboren, Zuzugsdatum:			Führerschein:	

2. Schulabschluss/angestrebter Schulabschluss

- Abitur
- Fachabitur
- Mittlere Reife
- Haupt-/Mittelschulabschluss
- Qualifizierender Haupt-/Mittelschulabschluss

→ Bei Haupt-/Mittelschulabschluss oder Qualifizierender Haupt-/Mittelschulabschluss:

Berufsausbildung zum/zur: _____
 von: _____ bis: _____

3. Momentane Tätigkeit

Tätig als: _____
 Einrichtung: _____
 Ort: _____
 Seit: _____

4. Berufliche Erfahrung/Praktika

a) Bundesfreiwilligendienst	von: bis:
b) Freiwilliges Soziales Jahr	von: bis:
c) fachspezifisches Praktikum als: _____	von: bis:
d) Studium als: _____	von: bis:
e) abgeschl. Ausbildung als: _____	von: bis:

5. Wie wird die Ausbildung finanziert?

- Eigenmittel
- Eltern
- Ausbildungskredit
- BAföG
- Umschulung (SGBIII), beantragt bei Arbeitsamt (Ort): _____
- BfA / LVA / Berufsgenossenschaft
- anderer Kostenträger

Stimmt der Kostenträger dieser Maßnahme zu?

- Ja Nein Noch nicht entschieden

6. Wie sind Sie auf die Schule aufmerksam geworden?

- Schulprospekt
- Homepage
- Arbeitsamt
- BIZ
- andere Informationsquelle und zwar: _____
- Berufsgenossenschaft
- Zeitung
- Internet

Gefällt Ihnen unser Infomaterial?

- Ja Nein Verbesserungswürdig Grund: _____

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten unter Beachtung des Datenschutzgesetzes von der bfz gGmbH gespeichert werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____