



Aufnahmeantrag / Personalbogen

Physiotherapieschule

Kaiserstr. 110 • 77933 Lahr
Telefon (0 78 21) 91 29 – 0
Fax (0 78 21) 91 29 – 29
e-Mail: Thomas.Weber@daa.de

Hiermit bewerbe ich mich um die Aufnahme in die Physiotherapieschule in Lahr:

Zu meiner Person mach ich folgende Angaben:

Vor- und Zuname: _____

Strasse und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Familienstand: _____ E-Mail: _____

Festnetz-Nummer: _____ Mobil-Nummer: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Praktikum (Angaben des Bereichs/Dauer/Ort): _____

Haben Sie eine abgeschlossene Berufsausbildung? Ja Nein

Welche? _____

Haben Sie sich schon einmal bei uns beworben? Ja Nein

In welchem(n) Jahr(en)? _____

Würde eine Nichtaufnahme in unsere Schule eine soziale Härte für Sie bedeuten?

(Begründung bitte auf einem gesonderten Blatt Ja Nein

Schulabschluss:

Ich habe meine schulische Laufbahn am: _____ beendet mit dem/der:

Allgemeine Hochschulreife Fachschulreife (Mittlere Reife)

Fachhochschulreife Hauptschulabschluss

Sonstiger Abschluss:

