## Bewerbung

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

Kursnummer: Ausbildungsort:

Programm: Pflege Mu

Infant Handling

Pflegende Angehörige

Erziehung

Muttersprache: Deutsch Italienisch

Zweite Sprache: Deutsch Italienisch

\_\_\_\_\_

Personalien:

Name Vorname

Strasse PLZ/Ort

Tel P Tel G

Tel M E-Mail

Geburtsdatum Geburtsort

Steuernummer

Rechnungsanschrift

(nur ausfüllen, wenn anders als bei Personalien)

Firma/Institution

Partita IVA Steuernummer

Strasse PLZ/Ort

Verantwortliche Person

E-Mail

\_\_\_\_\_\_

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:
<ul> <li>Senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular mit folgenden Unterlagen an info@kinaesthetics.it</li> <li>Nachweis des beruflichen Abschlusses</li> <li>Elektronische Kopien der Zertifikate des Grundkurses, des Aufbaukurses und ggf.</li> </ul>

- 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
- Dichiarazione D. Lgs. 30/6/2003 n. 196 (Unterschrieben und eingescannt)
- Approvazione delle Condizioni generali (Unterschrieben und eingescannt)

Sie erhalten nach Eingang Ihrer Bewerbung eine Eingangsbestätigung. Spätestens 6 Wochen nach Ihrer Bewerbung wird Ihnen der Zulassungsentscheid der Aufnahmekommission mitgeteilt.