

# Bewerbung

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

Kursnummer:

Ausbildungsort:

Programm: Pflege  
Infant Handling  
Pflegerische 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

7cX]W'1 b]j cVt

---

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.it](mailto:info@kinaesthetics.it)

- 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
- 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.