

F L 10.2.1-2 Zulassungsantrag

Für die Teilnahme an der Ausbildung zur/m Logopädin/en an der Lehranstalt für Logopädie in der Lehranstalt für Logopädie Oldenburg der Arbeiterwohlfahrt Bezirksverband Weser-Ems e. V.

Name: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____ Tel.-Nr.: _____

Wohnort: _____ E-mail: _____

Straße: _____

Schulabschluss: _____ wann: _____

Praktikum vom: _____ bis: _____

Einrichtung: _____

Berufsausbildung zum/r: _____

Studium: _____

Berufstätigkeit: _____

Angaben über besondere Fertigkeiten (z.B. Musikalität): _____

Dem Zulassungsantrag füge ich bei:

Lebenslauf

1 Lichtbild

Fotokopien der Schulzeugnisse

Fotokopien von Urkunden etc. über die Ausbildung und/oder den beruflichen Werdegang

Frankierter Rückumschlag DIN A 4 , € 1,44

_____, den _____
Unterschrift