

Anmeldung

Hiermit bewerbe ich mich um die Aufnahme zu der im Herbst _____ Frühjahr _____
beginnenden Ausbildung zum/zur staatlich geprüften Sport- und Gymnastiklehrer/in.

Ich möchte gerne an folgendem Eignungstesttag teilnehmen: _____.
(Der Eignungstest dauert von 09:45 Uhr bis ca. 16 Uhr)

Familienname: _____ Vorname: _____
geb. am: _____ Alter: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Strasse: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Tel: _____ Fax: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____

Vor- und Zuname des Erziehungsberechtigten _____
Strasse: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Tel: _____ Fax: _____ Mobil: _____

Schulbildung: _____ Schulentlassung am: _____
Berufsausbildung: _____ Berufstätigkeit: _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____

Anlagen (bitte beifügen):

- Lebenslauf (tabellarisch genügt)
- 2 Passbilder (bitte mit Namen versehen)
- Nachweis über die Schulbildung/Berufsausbildung (Zeugniskopie)
- 20 € Bearbeitungsgebühr bitte auf das Konto der Gluckerschule
(IBAN: DE11600501010002221643, BIC: SOLADEST600, BW Bank)
überweisen

Hinweis: Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Einladung zu einem Eignungstest.

Ort

Datum

Unterschrift des Bewerbers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
(bei Minderjährigen)