

## BOBATH GRUNDKURS

Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_

### Benötigte Unterlagen

- Kurzes Bewerbungsschreiben
- Lebenslauf mit Lichtbild
- Anmeldeformular (Vordruck)
- Angaben zu beruflichen Daten (Vordruck)
- Bestätigung des Arbeitgebers (Vordruck)
- Nachweis über Berufserfahrung
- Nachweis über Masernimpfung
- Kopie des Staatsexamens
- Kopie der Examensurkunde
- Kopie vom Bachelor / Master (falls vorhanden)

Bitte senden Sie die vollständige Bewerbung als eine zusammengefügte PDF-Datei an die oben genannte E-Mail Adresse.

Beachten Sie bitte, dass unvollständige Bewerbungsunterlagen und einzel geschickte PDFs leider nicht berücksichtigt werden können.

### Berufliche Daten

Beruf	
Berufserfahrung seit	
Berufserfahrung mit Kindern seit	
Aktuelle Dienststelle	
Vollzeit / Teilzeit (Stundenanzahl)	
Wie viele Kinder behandeln Sie derzeit pro Woche?	
Haben Sie Erfahrung in der Behandlung von Säuglingen?	
Haben Sie Erfahrung mit Kindern mit cerebralen Bewegungsstörungen?	
Arbeiten Sie mit Bobath-Kolleginnen zusammen?	
An welchen Fortbildungen und/oder Weiterbildungen mit dem Schwerpunkt Kinder haben Sie bisher teilgenommen?	

Grone-Bildungszentrum für Gesundheits- und Sozialberufe GmbH –gemeinnützig– Heinrich-Grone-Stieg 2  
20097 Hamburg

## ANMELDUNG

Lehrgang: \_\_\_\_\_

Von / bis: \_\_\_\_\_ Lehrgangsgebühr in EUR: \_\_\_\_\_

Anrede:  Frau  Herr

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Auf Grone aufmerksam wurde ich durch: \_\_\_\_\_  
(z.B. welche Webseite / Anzeige / Messe / Kollege / Empfehlung etc.)

Die Lehrgangsgebühr ist bis Kursbeginn fällig.

Mein Arbeitgeber übernimmt die Rechnung in gesamter Höhe bzw. anteilig. Die ausgefüllte Kostenübernahme ist beigelegt.

Ich übernehme die gesamte Rechnung privat.

Optional, sofern laut Kursinfo Ratenzahlung angeboten wird:

Ich möchte in Raten zahlen (Selbstüberweisung).

Ich melde mich verbindlich an.

-----

## BESTÄTIGUNG DES ARBEITGEBERS

Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_

Lehrgang: Bobath Grundkurs (Kinder und Jugendliche)

Von/bis: \_\_\_\_\_ Lehrgangsgebühr in EUR: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner:  Frau  Herr

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich/ wir befürworten die Teilnahme an dem Bobath-Kurs und gewähren die erforderliche Freistellung während der Kurseinheiten.

Sie/Er erhält die Möglichkeit, zwischen den Kurszeiten mit Patienten entsprechender Indikation zu arbeiten.

-----  
Ort / Datum

-----  
Unterschrift + Stempel

## KOSTENÜBERNAHME DES ARBEITGEBERS

Wir verpflichten uns zur Übernahme der Kosten für folgenden Lehrgang:

Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_

Lehrgang: \_\_\_\_\_

Von/bis: \_\_\_\_\_ Lehrgangsgebühr in EUR: \_\_\_\_\_

Wir übernehmen die Lehrgangsgebühr in  gesamter Höhe

Arbeitgeberdaten

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner:  Frau  Herr

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

-----  
Ort / Datum

-----  
Unterschrift / Firmenstempel