

Bitte ausgefüllt zurücksenden

**PTA-Fachschule
Am Stadtwald 27
57072 Siegen**

Einverständniserklärung und Datenblatt

für die Ausbildung zur / zum PTA für den im August _____ beginnenden Lehrgang an der PTA-Fachschule Siegen:

Vorname Name Geschlecht

Straße PLZ/Wohnort

Telefon mit Vorwahl E-Mail Adresse

Geburtsdatum Geburtsort/ ggf. Land

Familienstand/Kinder Staatsangehörigkeit

Im Notfall zu benachrichtigen: Name/ Anschrift/ Rufnummer

Erstausbildung als arbeitslos seit

Grund für die Aufnahme der PTA-Ausbildung und die Wahl des Ausbildungsstandortes

Beachten Sie bitte, dass für den Abschluss eines wirksamen Ausbildungsvertrages folgende Unterlagen vorliegen müssen:

1. zwei Passbilder mit rückseitiger Adressangabe
2. ein tabellarischer Lebenslauf
3. eine beglaubigte Zeugniskopie, das die Fachoberschulreife belegt
4. ggf. eine Kopie des Pharmazeutisch-kaufmännischen Angestelltenbriefes
5. ein polizeiliches Führungszeugnis sowie
6. ein ärztliches Gesundheitszeugnis, das belegt, dass die Bewerberin oder der Bewerber nicht wegen eines körperlichen Gebrechens, wegen Schwäche seiner geistigen oder körperlichen Kräfte oder wegen einer Sucht zur Ausübung des Berufes unfähig oder ungeeignet ist

Ort, Datum Unterschrift des Bewerbers

Mit der Bewerbung meines/unseres minderjährigen Kindes bin ich/sind wir einverstanden. Es ist mir/uns bekannt, dass für den zweijährigen Lehrgang ein Schulgeld gem. Ausbildungsvertrag erhoben wird. **Anmerkung: Seit dem 1.1.2021 werden 100% des aufgeführten Schulgeldes vom Bundesland NRW übernommen.**

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten