

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 von insgesamt 5.880,- Euro erhoben wird, zahlbar in 12 Monatsraten à 295,- Euro (Unterstufe) und 12 Monatsraten à 195,- Euro (Oberstufe). **Anmerkung: Seit dem 1.9.2018 werden 70% des aufgeführten Schulgeldes vom Bundesland NRW übernommen.**

Ort, Datum _____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____