

## Bewerbungsbogen für die Ausbildung zum Physiotherapeuten m/w/d →PT36

vom 01. Oktober 2025 bis 30. September 2028

NAME: \_\_\_\_\_ VORNAME: \_\_\_\_\_

GEB. AM: \_\_\_\_\_ GEB.-ORT: \_\_\_\_\_

STAATSANGEH.: \_\_\_\_\_ GEB.-LAND: \_\_\_\_\_

ggf. Zuzug nach Deutschland (Datum): \_\_\_\_\_

KONFESSION: \_\_\_\_\_ FAM.-STAND: \_\_\_\_\_

STRASSE: \_\_\_\_\_ PLZ/WOHNORT: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ TEL.-NR.: \_\_\_\_\_

MOBIL.-NR.: \_\_\_\_\_

SCHULBILDUNG: \_\_\_\_\_ Wann beendet? \_\_\_\_\_

ABGESCHLOSSENE BERUFSAUSBILDUNG: \_\_\_\_\_

Wann beendet? \_\_\_\_\_

### Dieser Bewerbung sind beigefügt (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Foto für Schülerakte
- Lebenslauf -digital / tabellarisch-
- beglaubigte Kopie des Schulabschlusszeugnisses → Gemeinde (im Original)
- beglaubigte Kopie des Berufsabschlusszeugnisses (falls vorhanden) → Gemeinde (im Original)
- Ärztliches Attest (siehe Formular) → Hausarzt (im Original)
- Nachweis Hepatitis-B Schutzimpfung (siehe Formular) → Hausarzt (im Original)
- Nachweis Masern-Schutzimpfung (siehe Formular) → Hausarzt (im Original)

Info: Das Formular für das erweiterte Führungszeugnis (Belegart OE) erhalten Sie bei einer Zusage von der Sebastian-Kneipp-Schule. Nach Zusendung des Formulars bitte bei Ihrer Gemeinde beantragen.

Fehlende Unterlagen reiche ich bis spätestens \_\_\_\_\_ nach.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und dass ich die Datenschutzhinweise unter dem Link:  
<https://www.kneippschule.de/datenschutzhinweis/> gelesen, verstanden und akzeptiert habe.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:

### Wodurch wurden Sie auf unsere Schule aufmerksam?

- Internet
  - Facebook / Instagram
  - Physio.de
  - Berufsinformationsveranstaltung
- Inserate/Anzeigen
- persönliche Kontakte