

2.2.3 Anhang

Anmeldung für das Aufnahmeverfahren an der ZOE SCHOOL FOR DANCE MOVEMENT THERAPY

Diese Anmeldung gilt für die Zulassung für die Aufnahmeprüfung. Die Zulassung zum Lehrgang bedarf des von Seiten der Studierenden und der Schulleitung unterzeichneten Ausbildungsvertrages.

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ, Ort:

Tel Nr.:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Angehörige, die im Notfall kontaktiert werden können:

Einsendung

Dieses Anmeldeformular und mein Dossier als PDF an admin@zoeschool.ch. Ausserdem dieses Anmeldeformular per Post an zoe ArtsTherapy, Elsässerstrasse 34, 4056 Basel.

Mein Dossier betrifft:

Die Absolvierung:
(bitte ankreuzen)

- des ganzen Lehrgangs (Gruppe A & B)
- einzelner Module (Gruppe C)

Für Gruppe A & B

Ich melde mich verbindlich für den praktischen Aufnahmeprüfungstag am
(bitte ankreuzen)

- 27. März 2021
- 10. April 2021
- 2. Mai 2021
- 6. Juni 2021

an und ich habe die Kosten CHF 300.- am _____ (bitte Datum einfügen) auf das Konto zoe ArtsTherapy, Elsässerstrasse 34, 4056 Basel, IBAN CH70 0077 0254 5671 4200 1 überwiesen.

Für Gruppe C

Die Kosten CHF 100.- für die Prüfung des Dossiers habe ich am _____ (bitte Datum einfügen) auf das Konto zoe ArtsTherapy, Elsässerstrasse 34, 4056 Basel, IBAN CH70 0077 0254 5671 4200 1 überwiesen.

Datum, Ort

Unterschrift