

Anmeldeformular

Lehrgang Nanny SRK Kanton Zürich®

Schweizerisches Rotes Kreuz
Kanton Zürich



Bitte füllen Sie dieses Formular **vollständig** aus.

Beginn Lehrgang:

Name:

Vorname:

Strasse:

Postleitzahl und Ort:

Tel. Mobil:

Tel. Privat:

Tel. Geschäft:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Heimatort/Nationalität:

Geburtsland:

Berufsausbildung(en):

Aktuelle Tätigkeit:

Muttersprache:

Wie beurteilen Sie Ihre Deutschkenntnisse? (muss nur von fremdsprachigen Personen beantwortet werden)

Mündlich: wenig mittelmässig gut

Schriftlich: wenig mittelmässig gut

Erwartet wird ein guter mündlicher und schriftlicher Ausdruck in Deutsch (B2 oder höher). Zur Überprüfung können Kopien von Sprachzertifikaten angefordert werden. Fremdsprachige, die ihre Deutschkenntnisse nicht ausweisen können, werden zu einem Sprachtest eingeladen.

Finanzierung des Lehrganges

Rechnungsadresse:

- Eigenfinanzierung
- Arbeitslosenversicherung*
- Sozialamt*
- andere

* Bei einer Finanzierung durch das RAV oder Sozialamt stellen Sie uns bitte die Kostengutsprache / Verfügung bis 1 Monat vor Lehrgangsbeginn zu.



Schweizerisches Rotes Kreuz
Kanton Zürich
Bildungszentrum

Zürcherstrasse 12
CH-8400 Winterthur
Postkonto 80-697-3

Telefon 052 269 31 60
info@srk-zuerich.ch
www.srk-zuerich.ch



Welche Erfahrungen bringen Sie in der Kinderbetreuung mit?

.....
.....
.....
.....

Was ist Ihre Motivation für die Tätigkeit als Nanny und für den Besuch des Lehrganges?

.....
.....
.....
.....
.....

Angaben zu Ihrer Gesundheit und Belastbarkeit

- Ich bestätige, dass ich körperlich gesund bin.
- Ich bestätige, dass ich geistig und seelisch gesund bin.

Anmerkungen zum aktuellen Gesundheitszustand:

.....
.....
.....
.....

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, das Formular selbständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. Sollten Probleme im Lehrgang entstehen, die auf Falschangaben zurück zu führen sind, kann dies zum Ausschluss aus dem Lehrgang führen. Sie bestätigen zudem, dass Sie die allgemeinen Kursbestimmungen (siehe www.srk-zuerich.ch/agb) gelesen und akzeptiert haben.

Mit dem Einreichen dieses Anmeldeformulars stimmen Sie der Bearbeitung Ihrer Personendaten durch das SRK Kanton Zürich zu. Wir halten uns beim Umgang mit Daten an die geltende Gesetzgebung. Mehr Informationen zur Verwendung Ihrer Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf www.srk-zuerich.ch/datenschutz.

Datum: Unterschrift:

Senden Sie Ihr Anmeldung an folgende Adresse: **Bildungszentrum SRK, Zürcherstrasse 12, 8400 Winterthur**

