



ANMELDUNG

Programm Tutoring - Individuelle Lernbegleitung Lehrgang Pflegehelfer/-in SRK

Bitte füllen Sie den Anmeldebogen vollständig aus

Name:

Vorname:

Modul: 1 oder 2 Kursnummer:.....

Modul Leitung:

Modul Dauer:

Telefon- /Handynummer:

E-Mail:

Muttersprache:

Erreichbarkeit

Welche Wochentage und Zeitfenster sind günstig für das Tutoring? Nennung mehrerer Möglichkeiten.

Montag Vormittag Nachmittag früher Abend

Dienstag Vormittag Nachmittag früher Abend

Mittwoch: Vormittag Nachmittag früher Abend

Donnerstag Vormittag Nachmittag früher Abend

Freitag Vormittag Nachmittag früher Abend

Welchen Ort wünschen Sie? (Wunsch wird berücksichtigt, kann nicht garantiert werden)

Nennung eines oder beider Orte möglich

Winterthur, Zürcherstrasse 12, SRK Kanton Zürich, Bildungszentrum

Zürich, Drahtzugstrasse 18, 8008 Zürich oder Kronenstrasse 10, 8006 Zürich



Seite 2 von 2

Das Ziel des Tutoriums ist das Bestehen der Lernkontrollen Modul 1 und Modul 2

Wobei benötigen Sie konkret Unterstützung, damit Sie dieses Ziel erreichen können?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Was können Sie selber übernehmen, damit Sie dieses Ziel erreichen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wie bezeichnen Sie Ihre Deutschkenntnisse?

- | | | | | | | |
|------------------|--------------------------|-------|--------------------------|--------------|--------------------------|-----|
| Mündlich | <input type="checkbox"/> | wenig | <input type="checkbox"/> | mittelmässig | <input type="checkbox"/> | gut |
| Schriftlich | <input type="checkbox"/> | wenig | <input type="checkbox"/> | mittelmässig | <input type="checkbox"/> | gut |
| Schweizerdeutsch | <input type="checkbox"/> | wenig | <input type="checkbox"/> | mittelmässig | <input type="checkbox"/> | gut |