

Anmeldung für die Weiterbildung zur FigurenspieltherapeutIn

Anrede Frau Herr ohne

Vorname _____

Nachname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Land _____

Telefon _____

E-Mail _____

Beruf _____

Mitgliedschaft in Berufsverbänden _____

Weitere Ausbildungen _____

Gegenwärtige Tätigkeit _____

Bemerkungen _____

Ich lege diesem Anmeldeformular die geforderten Unterlagen bei (siehe Aufnahmebestimmungen).

Anmeldung per Mail Bitte senden Sie die Anmeldeunterlagen als pdf-Dokument an die folgende E-Mail-Adresse: **schulleitung@figurenspieltherapie.ch**
Das Anmeldeformular können Sie digital ausfüllen oder ausdrucken und einscannen.

Anmeldung per Post Bitte sende Sie eine kurze Mail an die Schulleitung **schulleitung@figurenspieltherapie.ch**, mit dem Hinweis, dass sie die Unterlagen per Post verschickt haben:
Fachverband Figurenspieltherapie FFT
Höhere Fachschule
Solothurnerstrasse 140
4600 Olten

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben

Ort/Datum Unterschrift

Aufnahmebestimmungen

1. Voraussetzungen für die Anmeldung

- Abgeschlossene mindestens dreijährige Grundausbildung, in der Regel in einem sozialen, pädagogischen, psychologischen, medizinisch-therapeutischen oder medizinischen Beruf und Berufserfahrung
- Erfahrung in der Arbeit mit Kindern, Jugendlichen oder Erwachsenen
- Selbsterfahrung als Klient in einem Selbsterfahrungsprozess und/oder einer Supervision sind von Vorteil

2. Erforderlicher Bericht

Der Anmeldung ist ein Bericht beizulegen, der Auskunft gibt über:

- Motivation für die Ausbildung zur FigurenspieltherapeutIn
- Persönliche und berufliche Zukunftsvorstellungen und Visionen
- Einschätzung der zeitlichen Kapazität für die Ausbildung

3. Weitere Beilagen:

- Tabellarischer Lebenslauf mit Foto
- Kopien der Berufsdiplome / Ausbildungsnachweise
- Nachweis über Erfahrung in der Arbeit mit Kindern, Jugendlichen oder Erwachsenen

4. Beginn und Kosten

Weiterbildungsbeginn ist der 25.06.2021. Die weiteren Termine sind dem Zeitplan der Weiterbildung zu entnehmen. Die Kosten belaufen sich auf **7900€** für die gesamte Weiterbildung. Die Zahlung hat quartalsweise zu erfolgen, jeweils zum Beginn eines Quartals in Höhe von 987,50 € auf das folgende Konto:

Konto-Nr.: 15 188493 5
IBAN: CH67 0900 0000 1518 8493 5
BIC: POFICHBEXXX
Kontoart: Geschäftskonto EUR
Kontobezeichnung: Fachverband Figurenspieltherapie (FFT) Olten

Für Auslandzahlungsaufträge: PostFinance AG, Mingerstr. 20, 3030 Bern