

Grundkurs Pädiatrie: Entwicklungsneurologische Therapie (NDT) – Bobath Basic

Definitive Anmeldung

Name, Vorname			
Privatadresse			
Geburtsdatum			
Heimatort / Nationalität			
Beruf / Titel			
Arbeitsort (Name und Adresse)			
Tel. Geschäft			
Tel. Privat			
E-Mail			
Rechnungsadresse	☐	Privat	☐ Geschäft

Ausbildung (bitte Kopie des Diploms beilegen):

Weiterbildung:

Arbeitsstellen (Bitte erwähnen Sie die Behandlung von Kindern mit Cerebralpareesen und anderen sensomotorischen und neuromotorischen Einschränkungen):

Von	Bis	Institution	Funktion

Aktueller Arbeitgeber

Name Arbeitgeber	
Tätig seit	
Total Arbeitsstunden pro Woche	

Kurze Beschreibung Ihrer Tätigkeit:

Gibt es in an Ihrem aktuellen Arbeitsort Therapeuteninnen oder Therapeuten, welche einen Kurs in Entwicklungsneurologischer Therapie nach Bobath absolviert haben?

Angaben zum Kurs

Haben Sie Interesse, eigene Patienten für Kurseinheiten (Praktika) anzumelden:

☐ Ja ☐ Nein

Bitte geben Sie Ihre Hauptsprache sowie alle weiteren Sprachen an, die Sie beherrschen.

Hauptsprache (Deutsch, Französisch, Englisch):

Weitere Sprachen:

Wichtige Informationen zum Kurs

Sprache (je nach Präferenz der Mehrheit der Teilnehmenden): Deutsch, Französisch, Englisch

Veranstaltungsort: wird noch bekannt gegeben

Termine:

Woche 1-3 Montag, 5. – Freitag, 7. Juli 2027

Montag, 12. – Freitag, 16. Juli 2027

Montag, 19. – Freitag, 23. Juli 2027

Woche 4 Montag, 11. – Freitag, 15. Oktober 2027

Woche 5 Freitag, 19. – Dienstag, 23. November 2027

Woche 6 Freitag, 21. – Dienstag, 25. Januar 2028

Woche 7 Freitag, 3. – Dienstag, 7. März 2028

Woche 8 Montag, 15. – Freitag, 19. Mai 2028

Anmeldefrist und Bearbeitungsgebühr

Die vollständigen und unterschriebenen Anmeldeunterlagen sind bis spätestens am **1. April 2027** per E-Mail zu senden an: office@sakent-asend.ch

oder per Post an: SAKENT/ASEND, Sekretariat, Stadthof, Bahnhofstrasse 7b, 6210 Sursee, Schweiz

Sobald Ihre Anmeldung bei uns eingetroffen ist, erhalten Sie für die Zulassungsüberprüfung eine Rechnung für die Bearbeitungsgebühr von CHF 200.-, welche im Falle einer Abmeldung oder einem negativen Zulassungsentscheid nicht zurückerstattet wird.

Rücktrittsbestimmungen

Ein Rücktritt von der definitiven Anmeldung zum Kurs muss schriftlich erfolgen. Folgende Gebühren fallen bei einem kurzfristigen Rücktritt vom Kurs an:

- Innerhalb von 2 Monaten vor Kursbeginn: 50 % der gesamten Kursgebühren
- Ab Kursbeginn: 100 % der gesamten Kursgebühren

Sollte der Kurs von SAKENT/ASEND abgesagt werden müssen, erhalten die Teilnehmenden die Kursgebühren vollumfänglich zurückerstattet.

Ich bestätige hiermit, dass ich die Bedingungen in der Kursausschreibung zur Kenntnis genommen habe und damit einverstanden bin.

Datum:

Unterschrift:

Beilagen

- Kopie Diplom Ausbildung
- Bestätigung vom Arbeitgeber, dass die zukünftige Teilnehmerin / der zukünftige Teilnehmer Kinder mit Cerebralparesen und anderen senso-motorischen Einschränkungen zentralnervöser Ursprungs behandelt.



Stadthof, Bahnhofstrasse 7b
6210 Sursee
Tel. 041 926 07 81
office@sakent-asend.ch
www.sakent-asend.ch

Ein Engagement
der Stiftung  cerebral