



**Berufsfachschule für Physiotherapie
Straubinger Str. 62b
93055 Regensburg**

Tel.: 0941 – 2 80 40 79 – 0

FAX: 0941 – 2 80 40 79 – 90

www.physiotherapie-schule.brk.de

sabine.nachkunst@brk.de

(Raum für Passbild)

BEWERBUNG

um Zulassung zu der im September 20 ____
beginnenden Ausbildung zum Physiotherapeuten

Ich bewerbe mich hiermit zum ____ Mal
(vorangegangene Bewerbungen im Jahr)

A) Personalien

_____ Name, Vorname: (Rufname unterstreichen)	_____ geboren am	_____ geb. in (Ort, Land)
_____ PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer	_____ Telefon-Nr.	_____ Regierungsbezirk
_____ E-Mail-Adresse	_____ Handy-Nr.	
_____ Familienstand: ___ ledig ___ verh. ___ verw. ___ gesch.	_____ Staatsangehörigkeit	_____ Bekenntnis
_____ Wenn nicht in Deutschland geboren, Zuzugsjahr nach Deutschland		
_____ Zahl der Kinder	_____ Zahl der Geschwister	

Bei Minderjährigen:

_____ Name, Vorname der / des Erziehungsberechtigten	
_____ Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)	_____ Telefonnr.

Bei Verheirateten:

_____ Name, Vorname des Ehepartners	
_____ Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)	_____ Telefonnr.



B) Bisherige Ausbildung*)

Schullaufbahn, tabellarisch

_____	_____	_____
Berufsausbildung als	von	bis
_____	_____	_____
Art der Abschlussprüfung		Datum

C) Weitere Ausbildungen und Tätigkeiten*)

_____	_____	_____
Soziales/diakonisches Jahr bei	von	bis
_____	_____	_____
Bundeswehr/Zivildienst bei	von	bis
_____	_____	_____
Vorpraktikum	von	bis

Berufstätigkeiten	von	bis
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Sonstige Tätigkeiten, Schulen, Ausbildungen		

Dieser Bewerbung sind beigefügt:

.....Passbilder

.....Kopien

**Den Bundeszentralregisterauszug lege ich unaufgefordert bei Schulbeginn
(dann nicht älter als 3 Monate) vor.**

(Datum)

(Unterschrift des Bewerbers)



Berufsfachschule für Physiotherapie, Straubinger Str. 62 b, 93055 Regensburg

Ärztlicher Untersuchungsbefund

Name: _____ geb. am: _____

Klagt der Bewerber über wiederkehrende Rückenschmerzen. Gelenkschmerzen, Muskel- oder Sehnenbeschwerden?

ja nein

folgendes: _____

Gibt es Auffälligkeiten am Haltungs- und Bewegungsapparat?

ja nein

Beeinträchtigt es die Ausbildung oder die spätere Berufsausübung?

ja nein

Hat sich der Bewerber in der jüngeren Vergangenheit einer orthopädischen Behandlung unterzogen?

ja nein

Sind allergische Reaktionen auf Desinfektionsmittel, Seifen, Öle oder sonstige Hautempfindlichkeiten bekannt?

ja nein

Liegen Hauterkrankungen vor?

ja nein

Besteht ein Anhaltspunkt für ein Anfallsleiden?

ja nein

Bestehen Anhaltspunkte für ansteckungsfähige Erkrankungen?

ja nein

Der Bewerber ist also in physischer und psychischer Hinsicht in der Lage den Beruf zu erlernen und später auszuüben.

ja nein

Es liegt ein ausreichender Impfschutz gegen **Mumps, Röteln, Keuchhusten und Hepatitis B** vor. (Kontrolle Einsicht Impfausweis)

ja nein

Eine sichere Windpockenanamnese liegt vor?

ja nein

Eine sichere Masern-Immunität liegt vor?

ja nein

Ein ausreichender Impfschutz muss bei Beginn der Ausbildung vorliegen!!

Beurteilung: der/die Untersuchte ist für den Beruf als Physiotherapeut

uneingeschränkt geeignet

bedingt geeignet

ungeeignet

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes



Berufsfachschule für Physiotherapie, Straubinger Str. 62 b, 93055 Regensburg

vom Bewerber auszufüllen

FRAGEBOGEN

zur Feststellung der gesundheitlichen Eignung für den Beruf des Physiotherapeuten

Personaldaten

Name _____

Vorname: _____

geboren am _____

Anschrift: _____

Sind Ihnen Krankheiten bekannt, welche Ihnen die Ausübung des Berufes als Physiotherapeut erschweren können? (z. B. Erkrankungen des Haltungs- und Bewegungsapparates, Hauterkrankungen, Allergien, psychische Erkrankungen, Stoffwechselkrankheiten, etc.) _____

Haben Sie einen Unfall erlitten oder eine Krankheit aufzuweisen, wodurch die Belastbarkeit beeinträchtigt ist? _____

Wenn ja, wann? _____

Welche Folgen im Hinblick auf die Belastbarkeit sind noch vorhanden. _____

Hiermit bestätige ich meine Schwimmfähigkeit ja nein

Schwimmabzeichen _____

Ich bestätige hiermit die vollständige und wahrheitsgemäße Beantwortung o.g. Fragen. Sollten sich an diesen Angaben bis Ausbildungsbeginn etwas ändern, so bin ich verpflichtet diese der BRK-Berufsfachschule für Physiotherapie unverzüglich mitzuteilen. Ansonsten sind jegliche Regressansprüche gegenüber dem Schulträger ausgeschlossen.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers



Berufsfachschule für Physiotherapie

Straubinger Str., 62 b

93055 Regensburg

Tel.: 0941/2 80 40 79-0

Fax: 0941/2 80 40 79-90

www.physiotherapie-schule.brk.de

bfs-pt.210@brk.de

Ausbildungsplan und Aufnahmebedingungen zur 3-jährigen Ausbildung zum Physiotherapeuten

Die staatlich anerkannte BRK - Berufsfachschule für Physiotherapie in Regensburg ist eine private Berufsfachschule. An ihr werden Schüler für den Beruf „Physiotherapie“ theoretisch und praktisch ausgebildet.

Die 3 - jährige Ausbildung entspricht der Ausbildungs- und Prüfungsordnung für Physiotherapie vom 26. Mai 1994 (BGB, Jahrgang 1994, Teil I, 1084). Den Unterricht erteilen ausgewählte Dozenten und Ärzte, staatlich anerkannte Physiotherapeuten sowie besonders geeignete Fachkräfte, welche durch die Schulaufsichtsbehörde genehmigt wurden.

Eignung

Die für den Beruf notwendigen Fähigkeiten können während der Ausbildung nicht nur durch bloßes Lernen erworben werden. Da die Schüler ab Ende des 1. Ausbildungsjahres unter Anleitung von Physiotherapeuten am Patienten tätig werden, wird auch ein besonders hohes Maß an menschlicher Reife, Taktgefühl und ein ausgeglichenes Wesen verlangt, um der besonderen Situation der erkrankten und behinderten Menschen gerecht zu werden. Die theoretische und praktische Ausbildung während der Schulzeit erfordert eine gute Beobachtungsgabe, eine stetige konzentrierte Mitarbeit und intensives Lernen auch über den Rahmen des Unterrichts hinaus.

Sportliche Hochleistungen sind nicht erforderlich, aber Freude an der Bewegung und die Fähigkeit zu ausdauernder Leistung sind notwendig. In Physik, Chemie, Biologie, Deutsch und Sport sollen gute Schulleistungen vorhanden sein. Die Bereitschaft zur Einordnung in die Gemeinschaft wird ebenso verlangt wie der Wille zur Änderung eventuell vorhandener Schwächen. Nur wer glaubt, diesen Bedingungen gerecht werden zu können, sollte sich um Aufnahme an unserer Schule bewerben.

Ausbildungsplan

Die Ausbildung ist in 3 Schuljahre eingeteilt:

1. Schuljahr:

Anatomie, Physiologie, Berufs- Gesetzes- und Staatskunde, Bewegungserziehung, angewandte Physik und Biomechanik, Sozialwissenschaften, krankengymnastische Behandlungstechniken, Elektro-Licht-Strahlenheilkunde, Hydro-Balneo-Thermo-Inhalationstherapie u. a. Die Schüler erhalten nach dem Probezeitende ein Zwischenzeugnis mit der Bemerkung über den weiteren Schulverlauf.

2. und 3. Schuljahr:

Beginn des klinischen Praktikums in den Fachbereichen Chirurgie, Innere Medizin, Pädiatrie, Neurologie, Psychiatrie/Geriatrie, Orthopädie und Gynäkologie. Parallel hierzu die spezielle Krankheitslehre, Anatomie, Physiologie, krankengymnastische Behandlungstechniken, Prävention und Rehabilitation u. a.

Die Schüler erhalten nach jedem Schuljahr ein Jahreszeugnis. Am Ende des 3.Schuljahres findet die staatliche Abschlussprüfung statt. Der Prüfling erhält ein Zeugnis über die staatliche Prüfung zum Physiotherapeut und bei erfolgreich abgeschlossener Prüfung eine Urkunde über die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung „Physiotherapeut“.



Aufnahmebedingungen / Voraussetzungen für den Zugang zur Ausbildung nach §9 (MPhG)

1. Vollendung des 16. Lebensjahres bei Ausbildungsbeginn.
2. Abitur, Realschulabschluss oder eine gleichwertige Ausbildung oder eine andere abgeschlossene zehnjährige Schulbildung, die den Hauptschulabschluss erweitert, oder eine nach Hauptschulabschluss oder einem gleichwertigen Abschluss abgeschlossene Berufsausbildung von mindestens zweijähriger Dauer.
3. Nachweis der Überprüfung zur Berufsfindung (z. B. durch ein **Orientierungspraktikum in der Pflege**)
4. Sprachniveau B2 ist Pflicht, bei nicht deutschsprachigen Bewerbern.

Bewerben sich mehr Schüler als Ausbildungsplätze vorhanden sind, wird unter entsprechender Berücksichtigung der sozialen Vorleistungen, des Notendurchschnittes und eines Eignungstestes über die Aufnahme entschieden.

Bewerbungszeit: ganzjährig

Schulbeginn: der 2. Dienstag im September (Vertragsbeginn ist jeweils der 1. August)!

Bewerbungsunterlagen

1. Vollständig ausgefüllter Personalbogen.
2. Formloses Bewerbungsschreiben aus dem hervorgeht, für welches Jahr die Bewerbung gelten soll.
3. vollständigen Lebenslauf mit Unterschrift!
4. Beglaubigte Abschrift oder Fotokopie des Schulabschlusszeugnisses mit dem Nachweis der abgeschlossenen Realschulbildung oder einer gleichwertigen Schulbildung. Falls das Zeugnis der Mittleren Reife noch nicht vorliegt, bitten wir das Jahreszeugnis der 9. Klasse und das Halbjahreszeugnis der 10. Klasse beizufügen.
Die Zeugnisse von Bewerbern mit ausländischen Schulabschlüssen, müssen vom Bayerischen Landesamt für Schule, Stuttgarter Str. 1, 91710 Gunzenhausen (Tel.09831/516644 / E-Mail: zast@las.bayern.de) in deutsche Noten umgerechnet werden. Bitte schicken Sie uns mit diesen umgerechneten Zeugnissen auch Kopien der Originale).
5. Der Bundesregisterauszug muss bis Schulbeginn eingereicht werden, **dann nicht älter als 3 Monate.**
6. Die Kopie der Geburtsurkunde.
7. Ein mit Namen versehenes Passbild (Format 3x5 cm).
8. Ärztliches Gesundheitszeugnis und die gesundheitliche Selbstauskunft (siehe Vordrucke)
9. bei Minderjährigen: Ärztliche Erklärung nach Jugendarbeitsschutzgesetz (erhältlich beim Hausarzt)
10. **Zu Beginn der Ausbildung liegt der vollständige Impfstatus vor. (Ärztlicher Untersuchungsbe fund).**

Die Zusage eines Ausbildungsplatzes wird dem Bewerber schriftlich mitgeteilt.

Das erste Halbjahr gilt als Probezeit. Zeigt sich der Schüler im Laufe der Ausbildung - auch nach der Probezeit - als ungeeignet für diesen Beruf, bringt er bei den Zwischenprüfungen nicht die erforderlichen Leistungen oder fügt er sich trotz mehrfacher Verwarnung nicht den Anordnungen des Leiters oder der Lehrkräfte der Lehranstalt, so steht der Schulleitung das Recht zu, das Schuljahr - ohne gesonderte Prüfung wiederholen zu lassen oder die weitere Teilnahme an der Ausbildung zu verweigern (BFSO Gesundheit § 11 vom 001.08.2022).

Kosten

- | | | | |
|----|--|------|--------|
| 1. | Einmalige Aufnahme-/Verwaltungsgebühr | Euro | 250,00 |
| 2. | Lern- und Verbrauchsmaterialien, monatlich per Einzugsverfahren
(die jeweils gültigen Schulgeldersatzleistungen nach Art. 3 und 4 des Bayerischen Schulgeldfinanzierungsgesetzes sind mit dem Schulgeld verrechnet) | Euro | 30,00 |
| 3. | Prüfungsgebühr | Euro | 300,00 |
| 4. | Laut § 21 der BaySchO vom 01.06.2016 muss für die Schüler für die Zeit der fachpraktischen Übungen in außerschulischen Einrichtungen vom Schulträger eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen werden. Diese einmalige Zahlung (z.Zt. Euro 11,90) wird von dem Schüler am Anfang der Ausbildung mit dem ersten Schulgeld abgebucht. | | |

Es können weitere Kosten durch Berufskleidung, Lehrmittel und gelegentliche Exkursionen anfallen.