

Name, Vorname

Eingangsstempel

Geburtsdatum

Antrag auf Zulassung zum „Integrierten Studienmodell“

<p>Ich beantrage die Zulassung zum integrierten Studienmodell im Studiengang B.A. „Frühkindliche Bildung und Erziehung“</p> <p>Folgende Unterlagen habe ich meinem Antrag auf Zulassung als beglaubigte Kopie beigefügt:</p> <p><input type="checkbox"/> Nachweis meiner Hochschulzugangsberechtigung (Abitur oder FH-Reife)</p> <p><input type="checkbox"/> Nachweis einer Einrichtung, dass ich dort mein berufspraktisches Jahr ableisten werde und montags ganztägig von sonstigen Verpflichtungen freigestellt werde, um Lehrveranstaltungen an der EH Ludwigsburg bzw. der PH Ludwigsburg besuchen zu können.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich erkläre, dass ich einen Antrag auf Anrechnung von beruflichen Qualifikationen durch Äquivalenzfeststellung gestellt habe.</p> <p><input type="checkbox"/> Die Hinweise zum „Integrierten Studienmodell“ der o. g. Hochschulen habe ich zur Kenntnis genommen und gehe davon aus, dass ich die Voraussetzungen für die Zulassung erfülle.</p> <p>Falls ich zum „Integrierten Studienmodell“ zugelassen werden, möchte ich an</p> <p><input type="checkbox"/> der EH Ludwigsburg <input type="checkbox"/> der PH Ludwigsburg zugelassen werden.</p> <p>Falls an der gewünschten Hochschule kein Studienplatz vorhanden sein sollte, bitte ich um Zulassung an der anderen Hochschule.</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Ort, Datum</p>	<p>Wird von der Hochschulverwaltung ausgefüllt</p> <p><input type="checkbox"/> liegt vor</p> <p><input type="checkbox"/> liegt vor</p> <p><input type="checkbox"/> liegt vor</p> <p><input type="checkbox"/> liegt vor</p> <p>Datum/Namenszeichen</p> <p>Unterschrift</p>
--	---