

Thüringer Landesverwaltungsamt Weimar
Referat 720
Postfach 22 49
99403 Weimar

Antrag auf Zulassung zur staatlichen Prüfung als Logopäde / Logopädin

Prüfungsjahr

Name Vorname Telefonnummer

Geburtsdatum Geburtsort

PLZ Wohnort

Straße Nr.

Ausbildungszeitraum eintragen

von bis

Schule

Dem Antrag füge ich bei:

1. Personalausweis oder Reisepass in amtlich beglaubigter Abschrift
2. Bescheinigung über die Teilnahme an den Ausbildungsveranstaltungen
3. Nachweis über die Ausbildung in Erster Hilfe (§ 4 Abs. 2 Nr. 4 der LogAPRO)

Ort

Datum

Unterschrift