

Klassenberechtigung TMG

Schülerakt

1 | Persönliche Daten des Schülers

Name, Vorname: _____

Adresse (Straße, Hausnr.): _____

Adresse (PLZ, Ort): _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Notfallkontakt:

Name, Verhältnis: _____

Telefonnummer: _____

Foto

2 | Voraussetzungen

Pilotenlizenz

Art der Lizenz: _____ Nr.: _____ Ausgestellt am: _____

Funkerzeugnis

Art des Funkerzeugnisses: _____ Nr.: _____ Ausgestellt am: _____

Sprachkenntnisse

- Language Proficiency mind. L4 in der Sprache, in welcher der Funkverkehr während Alleinflügen durchgeführt wird, gültig bis: _____ und
- Der Schüler beherrscht offensichtlich die Unterrichtssprache *oder*
- Der Ausbildungsleiter bestätigt hiermit, in einem persönlichen Gespräch mit dem Schüler festgestellt zu haben, dass dessen Sprachkenntnisse in der Unterrichtssprache ausreichen, um dem Unterricht folgen zu können.

Unterschrift des Ausbildungsleiters:

Medizinische Tauglichkeit

- Ein Medical entsprechend der Lizenz liegt vor, gültig bis: _____

3 | Erfolgreich abgeschlossene Ausbildungsphasen

Ausbildungsinhalte gemäß Lehrplan:	Abgeschlossen am	Unterschrift FI
Flugübungen (1A - 12/13) abgeschlossen		
Theoriekurs abgeschlossen		

Akte und Ausbildung abgeschlossen

Datum: _____

Unterschrift des Ausbildungsleiters:

Datum	LFZ Reg.	LFZ Typ	Startort	Block-off	Abhebezeit	Aufsetzzeit	Block-on	Landeort	Blockzeit	LDG	Akkumulierte Zeiten / LDG			Unterschrift FI
											Dual	Solo	LDG	