



# CIDESCO

## DER WELTSTANDARD FÜR BEAUTY- UND SPA-THERAPIE

EST. 1946

### CIDESCO Schulanwendung – Ganzheitliche Massage (CIDESCO School Application – Holistic Massage)

Dieses Dokument bezieht sich auf eine Ausbildungseinrichtung, die eine Akkreditierung beantragt, um eine CIDESCO-Schule zu werden.  
(This document relates to a training establishment applying for accreditation to become a CIDESCO School.)

**DATUM DER ANTRAGSTELLUNG (DATE OF APPLICATION):** \_\_\_\_\_ (Tag/Monat/Jahr)(day/month/year)

**NAME DER SCHULE (NAME OF SCHOOL):** \_\_\_\_\_

**ADRESSE DER SCHULE (ADDRESS OF SCHOOL):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TEL:** \_\_\_\_\_ **E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**ADRESSE DER WEBSITE (WEBSITE ADDRESS):** \_\_\_\_\_

**DATUM DER SCHULGRÜNDUNG (DATE WHEN SCHOOL WAS ESTABLISHED):** \_\_\_\_\_

**DATUM DES UNTERRICHTS IN DER SCHULE (DATE SCHOOL STARTED TEACHING):** \_\_\_\_\_

**MITGLIED DER NATIONALEN SEKTION CIDESCO (MEMBER OF CIDESCO NATIONAL SECTION):** **JA (YES) / NEIN (NO)**

**DATUM DES BEITRITTS DER NATIONALEN SEKTION (DATE OF JOINING NATIONAL SECTION):** \_\_\_\_\_

**NAME DER FÜR DIE LEITUNG DER SCHULE VERANTWORTLICHEN PERSON (NAME OF PERSON RESPONSIBLE FOR THE MANAGEMENT TO THE SCHOOL):**

\_\_\_\_\_

**SCHULBESITZER (SCHOOL OWNER):** \_\_\_\_\_

**UNTERNEHMEN**

(COMPANY)

**INDIVIDUELL**

(INDIVIDUAL)

**NAME UND FUNKTION DER PERSON, DIE DIESEN ANTRAG AUSFÜLLT (NAME AND POSITION OF PERSON COMPLETING THIS APPLICATION):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



EST. 1946

# CIDESCO

DER WELTSTANDARD FÜR BEAUTY- UND SPA-THERAPIE

## CIDESCO Schulanwendung – Ganzheitliche Massage

**Bitte stellen Sie sicher, dass Ihrer Bewerbung Folgendes beigelegt ist:**

Eine Schule, die sich als akkreditierte CIDESCO-Schule bewirbt, muss das Original und 2 Kopien der folgenden Dokumente vorbereiten:

1. Name und Titel der Person, die für die Leitung der antragstellenden Schule verantwortlich ist (falls abweichend von Seite 1)
2. Fotokopien der entsprechenden Qualifikationsunterlagen aller Vollzeit- und Teilzeitlehrer und Gastdozenten müssen an der antragstellenden Schule verfügbar sein, wenn sie vom CIDESCO-Gutachter erwartet wird
3. Plan der Klassenzimmer, aus denen hervorgeht, wo fließendes Wasser (warm und kalt) vorhanden ist, Steckdosen, Toiletten, Büros, Lagerräume, Fenster usw. (Fotos müssen den Plänen beigelegt werden)
4. Grundriss des Schulgeländes
5. Kopie des vorliegenden Prospekts der antragstellenden Schule
6. Eine Kopie der Schulanmeldung/Akkreditierung bei den lokalen und nationalen Behörden.
7. Tägliche Befragung der Anwesenheitsdaten (Beispiel)
8. Stundenpläne und Stunden des jeweils unterrichteten Fachs
9. Stundenplan für den CIDESCO-Kurs (täglich für den gesamten Kurs)
10. Bezeichnung der verwendeten Produkte
11. Liste der von den Studierenden verwendeten Lernmaterialien
12. Details zur Schulbibliothek und anderen Referenzmaterialien, die den Schülern zur Verfügung stehen

**MINDESTPRODUKTSORTIMENT** sollte Folgendes umfassen und ist nicht darauf beschränkt:

- a) Professionelle Hygieneprodukte zur angemessenen Vorbereitung der Behandlungsumgebung
- b) Professionelle Hygieneprodukte, die zur Vorbereitung und Reinigung der Haut des Kunden geeignet sind
- c) Sortiment an professionellen Massageprodukten
- d) Massageöl – pflanzlich
- e) Massagecreme
- f) Ölfreies Massageprodukt
- g) Massagewachs (optional)



EST. 1946

# CIDESCO

DER WELTSTANDARD FÜR BEAUTY- UND SPA-THERAPIE

**CIDESCO Schulanwendung – Ganzheitliche Massage (CIDESCO School Application – Holistic Massage)**

Verwendung von Inspektoren (Inspector use)	MÖBEL (FURNITURE)		
		Menge (quantity)	Bemerkungen (remarks)
	Einstellbare Ventile (geeignet für Körperbehandlungen, 6 Sofas pro 12 Schüler sind obligatorisch) (Adjustable Couches (suitable for body treatments, 6 couches per 12 students are compulsory))		
	Verstellbare Werkzeuge / Therapeutesitze (Adjustable stools / therapists seats)		
	Trolleys (Trolleys)		
	LEHRMITTEL (TEACHING RESOURCES)		
	White/Blackboard/Smartboard (White/blackboard/smart board)		
	Overhead-Projektoren (Overhead projectors)		
	Diaprojektoren (Slide projectors)		
	Videokamera (Video camera)		
	Videorekorder (Video recorder)		
	Anatomische Modelle (obligatorisch) (Anatomical models (compulsory))		
	Wandtafeln (Pflichtfeld) (Wall charts (compulsory))		
	Fotokopierer (Photocopier)		
	Computer (obligatorisch) (Computers (compulsory))		
	Internet (obligatorisch) (Internet (compulsory))		



EST. 1946

# CIDESCO

## DER WELTSTANDARD FÜR BEAUTY- UND SPA-THERAPIE

### CIDESCO Schulanwendung – Ganzheitliche Massage (CIDESCO School Application – Holistic Massage)

**ANGABEN ZU DEN LEHRERN UND IHRER QUALIFIKATION – In der Reihenfolge ihres Dienstalters**  
**Lehrer, die für die CIDESCO-Erziehung verantwortlich sind, müssen in den Fächern, die sie unterrichten, angemessen ausgebildet und qualifiziert sein.** (DETAILS OF TEACHERS AND THEIR QUALIFICATION – Listed in order of seniority Teacher/s responsible for the CIDESCO Education must be adequately trained and qualified in the subjects they teach.)

**Name des Auftraggebers** (Name of principal) \_\_\_\_\_

Erwerbstätig seit (Employed since) \_\_\_\_\_

Datum des Eintritts in den Schönheitsberuf (Date of joining the beauty profession) \_\_\_\_\_

Anzahl der pro Woche geleisteten Arbeitsstunden (Number of hours employed per week) \_\_\_\_\_

Unterrichtete Fächer (Subjects taught) \_\_\_\_\_

CIDESCO Zertifikat/Diplom (Datum und Nummer) (CIDESCO Certificate/Diploma (date & number) \_\_\_\_\_

**Name des verantwortlichen Lehrers** (Name of responsible teacher) \_\_\_\_\_

Erwerbstätig seit (Employed since) \_\_\_\_\_

Datum des Eintritts in den Schönheitsberuf (Date of joining the beauty profession) \_\_\_\_\_

Anzahl der pro Woche geleisteten Arbeitsstunden (Number of hours employed per week) \_\_\_\_\_

Unterrichtete Fächer (Subjects taught) \_\_\_\_\_

CIDESCO Zertifikat/Diplom (Datum und Nummer) (CIDESCO Certificate/Diploma (date & number) \_\_\_\_\_

**Name** (Name) \_\_\_\_\_

Erwerbstätig seit (Employed since) \_\_\_\_\_

Datum des Eintritts in den Schönheitsberuf (Date of joining the beauty profession) \_\_\_\_\_

Anzahl der pro Woche geleisteten Arbeitsstunden (Number of hours employed per week) \_\_\_\_\_

Unterrichtete Fächer (Subjects taught) \_\_\_\_\_

CIDESCO Zertifikat/Diplom (Datum und Nummer) (CIDESCO Certificate/Diploma (date & number) \_\_\_\_\_

**Name** (Name) \_\_\_\_\_

Erwerbstätig seit (Employed since) \_\_\_\_\_

Datum des Eintritts in den Schönheitsberuf (Date of joining the beauty profession) \_\_\_\_\_

Anzahl der pro Woche geleisteten Arbeitsstunden (Number of hours employed per week) \_\_\_\_\_

Unterrichtete Fächer (Subjects taught) \_\_\_\_\_

CIDESCO Zertifikat/Diplom (Datum und Nummer) (CIDESCO Certificate/Diploma (date & number) \_\_\_\_\_



EST. 1946

# CIDESCO

## DER WELTSTANDARD FÜR BEAUTY- UND SPA-THERAPIE

### CIDESCO Schulanwendung – Ganzheitliche Massage (CIDESCO School Application – Holistic Massage)

**Name** (Name) \_\_\_\_\_

**Erwerbstätig seit** (Employed since) \_\_\_\_\_

**Datum des Eintritts in den Schönheitsberuf** (Date of joining the beauty profession) \_\_\_\_\_

**Anzahl der pro Woche geleisteten Arbeitsstunden** (Number of hours employed per week) \_\_\_\_\_

**Unterrichtete Fächer** (Subjects taught) \_\_\_\_\_

**CIDESCO Zertifikat/Diplom (Datum und Nummer)** (CIDESCO Certificate/Diploma (date & number) \_\_\_\_\_

**Name** (Name) \_\_\_\_\_

**Erwerbstätig seit** (Employed since) \_\_\_\_\_

**Datum des Eintritts in den Schönheitsberuf** (Date of joining the beauty profession) \_\_\_\_\_

**Anzahl der pro Woche geleisteten Arbeitsstunden** (Number of hours employed per week) \_\_\_\_\_

**Unterrichtete Fächer** (Subjects taught) \_\_\_\_\_

**CIDESCO Zertifikat/Diplom (Datum und Nummer)** (CIDESCO Certificate/Diploma (date & number) \_\_\_\_\_

**Name** (Name) \_\_\_\_\_

**Erwerbstätig seit** (Employed since) \_\_\_\_\_

**Datum des Eintritts in den Schönheitsberuf** (Date of joining the beauty profession) \_\_\_\_\_

**Anzahl der pro Woche geleisteten Arbeitsstunden** (Number of hours employed per week) \_\_\_\_\_

**Unterrichtete Fächer** (Subjects taught) \_\_\_\_\_

**CIDESCO Zertifikat/Diplom (Datum und Nummer)** (CIDESCO Certificate/Diploma (date & number) \_\_\_\_\_

**Name** (Name) \_\_\_\_\_

**Erwerbstätig seit** (Employed since) \_\_\_\_\_

**Datum des Eintritts in den Schönheitsberuf** (Date of joining the beauty profession) \_\_\_\_\_

**Anzahl der pro Woche geleisteten Arbeitsstunden** (Number of hours employed per week) \_\_\_\_\_

**Unterrichtete Fächer** (Subjects taught) \_\_\_\_\_

**CIDESCO Zertifikat/Diplom (Datum und Nummer)** (CIDESCO Certificate/Diploma (date & number) \_\_\_\_\_

**Gastdozenten, unterrichtete Fächer und Stunden pro Woche/Monat** (Visiting Lecturers, subjects taught and hours per week/month)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



EST. 1946

# CIDESCO

## DER WELTSTANDARD FÜR BEAUTY- UND SPA-THERAPIE

### CIDESCO Schulanwendung – Ganzheitliche Massage (CIDESCO School Application – Holistic Massage)

#### SCHULUNGSZEITEN (TRAINING HOURS)

##### Ganzheitliche Massage (Holistic Massage)

Name des Kurses (Course name): \_\_\_\_\_

Kurstermine: Beginn (Courses dates: Start): \_\_\_\_\_ Ende (Finish): \_\_\_\_\_

Anzahl der Wochenstunden (Number of hours per week): \_\_\_\_\_ Monate pro Kurs (Months per course): \_\_\_\_\_

Insgesamt (Total): \_\_\_\_\_

(Mindeststunden entnehmen Sie bitte dem Ende dieses Dokuments) ((For minimum hours please refer to end of this document))

(Verwendung durch den Inspektor) (Inspector use)

Andere Qualifikationen, die den Studenten angeboten werden (Other Qualification offered to students.): \_\_\_\_\_

Stunden, die für diese andere Qualifikation erforderlich sind (Hours required for this other qualification.): \_\_\_\_\_

#### MINIMALE AUSRÜSTUNG (MINIMUM EQUIPMENT)

Anzahl der Teilnehmer pro Kurs (Minimum und Maximum) (Number of students per course (minimum and maximum))				
Anzahl der Schüler pro Klasse (Minimum und Maximum) (Number of students per class (minimum and maximum))				
Verwendung von Inspektoren (Inspector use)	Erforderliche Mindestteilnehmerzahl pro 12 Schüler (Minimum required per 12 students)	PRAKTISCHE TRAININGSGERÄTE (PRACTICAL TRAINING EQUIPMENT)		
		OBLIGATORISCHE ELEKTRISCHE AUSRÜSTUNG (COMPULSORY ELECTRICAL EQUIPMENT)		
			Menge (quantity)	Bemerkungen (remarks)
	1	Infrarot-Lampe (Infrared lamp)		
		Handtücher (Towels)		
		Bettwäsche (Linens)		
		Requisiten und Unterstützung für den Kundenkomfort (Props and support for client comfort)		
		Desinfektionsmittel (Disinfectant)		
		Heißes Handtuch Dampfschrank (Hot towel steam cabinet)		
		Sanitäre Anlagen (Sanitation equipment)		



# CIDESCO

DER WELTSTANDARD FÜR BEAUTY- UND SPA-THERAPIE

EST. 1946


## CIDESCO Schulanwendung – Ganzheitliche Massage

**Wir bestätigen, dass die Schule als unabhängige juristische Person gegründet wurde und aktiv relevante Kurse für die Bewerbung unterrichtet hat, einschließlich elektrischer Geräte, wie sie auf dem offiziellen CIDESCO-Schulantragsformular aufgeführt sind, bevor sie sich bewerben.**

**Wir erkennen an, dass die Mindestanzahl der Schulungsstunden 235 geführte Lernstunden beträgt, 371 Stunden Gesamtqualifikationszeit**

**Die Schüler dürfen nicht mehr als 10% der Gesamtstunden jedes Faches abwesend sein.**

**Die Anmelde-/Inspektionsgebühr ist nicht übertragbar. Sollte Ihr Antrag vom Vorstand der CIDESCO nicht genehmigt werden, werden fünfzig Prozent dieser Gebühr zurückerstattet.**

**Wir verpflichten uns, die Regeln für CIDESCO-Schulen und den Ethikkodex einzuhalten .**

**Bitte beachten Sie:**

**Die Ausbildung zur ersten CIDESCO-Prüfung kann erst beginnen, wenn CIDESCO eine schriftliche Zusage für die Probeausbildung erteilt hat. Erst nach der Probezeit, mindestens jedoch nach einem vollen Schuljahr auf Probe, kann die erste CIDESCO-Prüfung abgelegt werden. Eine Schule muss in der Probezeit bleiben, bis sie ihre erste Prüfung erfolgreich bestanden hat. Eine bestandene Prüfung gilt als erfolgreich, wenn die Schule sowohl in der theoretischen als auch in der praktischen Prüfung die Note "Befriedigend" und höher erhält. 70 % oder mehr gelten als befriedigend.**

Unterschrift des Schulinhabers (Signature of School Owner): \_\_\_\_\_

Datum (Date): \_\_\_\_\_ (Tag/Monat/Jahr) (day/month/year)

Bitte drucken Sie (Please print) \_\_\_\_\_