

Lea Walzer
Schürbergstrasse 16
4805 Brittnau

Hochschuladministration
zulassung@hfh.ch

Zürich, 28.08.2025

Immatrikulations- und Studienbestätigung

| | |
|--------------|---------------|
| Vorname | Lea Barbara |
| Name | Walzer |
| Geburtsdatum | 30. Juli 1980 |
| Matrikel-Nr. | 01-131-150 |

ist als Student:in an der Interkantonalen Hochschule für Heilpädagogik Zürich immatrikuliert.

| | |
|-------------------------------|---|
| Studienbezeichnung | Bachelor Psychomotoriktherapie Teilzeit 23/28 |
| Studienform | Teilzeit |
| Semester | SJ 25/26 1 HS |
| Gültigkeit dieser Bestätigung | 01.08.2025 bis 31.01.2026 |
| Beginn der Ausbildung | 01.08.2023 |

Freundliche Grüsse

Interkantonale Hochschule für Heilpädagogik Zürich
Hochschuladministration