ANMELDUNG
Schuljahr 2018/19

EDITH RAVENSBURG STEIN & AULENDORF SCHULE

Anmeldung zum Berufsschulbesuch:
Medizinische/r Fachangestellte/r

Persönliche Angaben				
Nachname				Vorbildung/Schulabschluss: ☐ Hauptschulabschluss ☐ Mittlerer Bildungsabschluss ☐ Werkrealschulabschluss ☐ Realschulabschluss ☐ Berufsfachschule ☐ Fachhochschulreife ☐ Abitur ☐ BEJ-Abschluss ☐ VAB/VABO-Abschluss Bereits abgeschlossene Ausbildung: ☐ nein ☐ ja, Beruf: ……..
Vorname(n)				
Straße				
PLZ Wohnort				
Geburtstag		Geschlecht (bitte ankreuzen)	m w	
Geburtsort				
Geburtsland				
Telefon/Mobil				

Angaben des/der Erziehungsberechtigte/n			
Nachname		Vorname(n)	
Straße		PLZ Wohnort	
Telefon			

Daten Ausbildungsbetrieb		
Name Ausbildender		Das Ausbildungsverhältnis beginnt am: …… und endet am: …… …… Datum …… Unterschrift des Ausbildenden
Straße		
PLZ Wohnort		
Telefon-Nr.		
Fax-Nr.		
E-Mail		

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Schultagekombinationen an. Geben Sie eine 1. und 2. Priorität an. Der Mittwoch kann als wöchentlicher Schultag aus schulorganisatorischen Gründen **nur einmal** ausgewählt werden.

Mögliche Schultagkombinationen:	Schultag/wöchentlich 2. Berufsschultag/14-täglich	Dienstag Freitag	Mittwoch Freitag	Mittwoch Montag	Donnerstag Montag
Die gewünschten Schultage:	1. Priorität 2. Priorität	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐

Wir werden uns bemühen, eine angegebene Schultag-Kombination nach der bestehenden Lehrer-/Schulraum-situation zu berücksichtigen**.** Ein Anspruch darauf besteht nicht.

Landkreis Ravensburg

Standort Ravensburg & Standort Aulendorf
St.-Martinus-Straße 77, 88212 Ravensburg
Tel. 0751 368-201, Fax 0751 368-218, info@ess-rv.de
Graf-Erwin-Straße 1, 88326 Aulendorf
Tel. 07525 9 24 06-0, Fax 07525 9 24 06-18, sekretariat-au@ess-rv.de

UNESCO Organisation der Vereinten Nationen für Bildung, Wissenschaft und Kultur
UNESCO-Projektschulen Bundeskoordination Deutschland