

# Schuljahr 2024/25

Bitte vollständig ausfüllen.



## Anmeldung zum Berufsschulbesuch Kauffrau/-mann im Gesundheitswesen

### Auszubildende/r

Nachname		Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Vorname(n)		Höchster erreichter Schulabschluss		
Straße Hausnr.		Abgeschlossene Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
PLZ Wohnort		Falls ja, welcher Beruf:		
Geburtsdatum		E-Mail		
Geburtsort		Telefon		
Geburtsland		Mobil		
Konfession				

### Kontaktperson oder Erziehungsberechtigte/r

Nachname		Straße Hausnr.	
Vorname(n)		PLZ Wohnort	
Telefon / Mobil			

### Ausbildungsbetrieb

Praxisname		E-Mail	
zuständiger Ausbilder		Telefon	
Straße Hausnr.		Fax	
PLZ Ort		Weitere Azubis im Betrieb:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Ausbildungsverhältnis</b>			
Beginn		.....	
Ende		Datum	Unterschrift des Arbeitgebers

Schultage bei Einschulung im 1. Schuljahr:	Haupttag ( jede Woche ) Nebentag ( jede 2. Woche )	Montag Donnerstag
--------------------------------------------	-------------------------------------------------------	----------------------



Standort Ravensburg  
St.-Martinus-Straße 77  
88212 Ravensburg  
Tel. 0751 368-201  
Fax 0751 368-218  
info@ess-rv.de

Standort Aulendorf  
Graf-Erwin-Straße 1  
88326 Aulendorf  
Tel. 07525 924 06-0  
Fax 07525 924 06-18  
sekretariat-au@ess-rv.de



Organisation der Vereinten Nationen für Bildung, Wissenschaft und Kultur



Edith-Stein-Schule Ravensburg & Aulendorf  
Mitglied des Netzwerks der UNESCO-Projektschulen