



Ferdinand-von-Steinbeis-Schule Ulm

Gewerbliche Schule

Egginger Weg 26 - 89077 Ulm - Tel.: 0731 161-3856 - Fax: 0731 161-1628 – sekretariat@fss-ulm.de

Abteilung Gesundheit - Tel.: 0731 161-3867, -3828, -3824

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

Bitte füllen Sie das Formular vollständig und leserlich aus.

Ausbildungsberuf:	<input type="checkbox"/> Medizinische Fachangestellte	<input type="checkbox"/> Zahnmedizinische Fachangestellte
zuständige Kammer:	<input type="checkbox"/> BÄK	<input type="checkbox"/> BZK
Ausbildungsbeginn/-ende:	Beginn:	Ende:

Angaben des Auszubildenden:

Name:	
Vorname:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Wohnort:	
Landkreis und Bundesland:	
Telefon:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Konfession:	
Sprachgebrauch d. Familie:	

Zuletzt besuchte Schule mit Ortsangabe:	
Schulabschluss:	<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> sonstiges:
Erziehungsberechtigte(r): Name, Vorname Straße, PLZ, Ort Telefon	
Ausbildungspraxis: Name Anschrift, Telefon, E-Mail	
Bevorzugte Schultage:	

Ort, Datum

Unterschrift und Praxisstempel