

# Anmeldung Medizinische/r Fachangestellte/r

G1MF1 (Mi. + 14-tägig Fr.)

G1MF2 (Mi. + 14-tägig Fr.)

G1MF3 (Di. + 14. täg. Fr.)



(diese Klasse kommt nur zustande, wenn die Robert-Gerwig-Schule genügend Anmeldungen erhält).

## Daten Auszubildende/r:

Name:

Vorname(n) (alle):

Konfession:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefon / Handy:

Vorbildung / Schulabschluss (bitte auswählen):

Geschlecht:

Geburtstag:

Geburtsort:

Geburtsland:

Nationalität \*) \_\_\_\_\_

Sprache \*)

In welcher Sprache wird zu Hause überwiegend gesprochen?

\*) Diese Angaben sind nur für Statistikzwecke und freiwillig. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Erfassung zu!

Letzte besuchte Schule:

## Daten Erziehungsberechtigte/r:

Name:

Straße:

Telefon / Handy:

E-Mail:

Vorname/n:

PLZ, Wohnort:

## Daten zur Ausbildung / zur Ausbildungspraxis

Beginn Ausbildung:

Ende:

Prüfungstermin:

Jahr:

Ausbildungspraxis:

Straße:

PLZ, Ort:

Name Ausbilder/-in:

Telefon:

E-Mail-Adresse <sup>1)</sup>:

<sup>1)</sup> für den Zugang zu WebUntis (Stundenplan / Fehlzeiten).

Bitte beachten Sie, dass die genannte E-Mail-Adresse den Datenschutzvorgaben entspricht.

zuständige Bezirksärztekammer:

Folgende Auszubildende sind bereits in der Med.-Fachangestellten-Klasse der Robert-Gerwig-Schule Singen:

Name und Klasse: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel des Betriebes

---

Hinweis: Die Daten werden zur Verwaltung der Schüler elektronisch erfasst.

Robert-Gerwig-Schule Singen  
Kaufmännische Schule  
Anton-Bruckner-Str. 2  
78224 Singen

Tel.: 07731 9572 0  
E-Mail: info@rgs-singen.de  
www.rgs-singen.de