

# Anmeldung Medizinische Fachangestellte

- 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 Schüler/in

männlich  weiblich

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname (alle): \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Konfession (ev,rk,sonstige): \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Nationalität\*): \_\_\_\_\_  
Plz, Ort: \_\_\_\_\_ Sprache\*): \_\_\_\_\_  
Telefon/Handy: \_\_\_\_\_ In welcher Sprache wird zu Hause überwiegend gesprochen? \_\_\_\_\_

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

## Daten der Eltern

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Plz, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon mit Vorwahl: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

## Vorbildung/Schulabschluss (bitte ankreuzen)

- Abitur (ABI)  Fachhochschulreife (FHS)  Fachschulreife (FS)  
 Hauptschulabs. (HS)  Realschulabschluss (RS)  Werkrealschule (WRS)  
 Berufskolleg I (BK I)  Berufskolleg II (BK II)  Berufskolleg Fremdsprachen (BKF)

Letzte besuchte Schule: \_\_\_\_\_

## Daten zur Ausbildung

Beginn: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_  
Prüfungstermin: \_\_\_\_\_  Sommer 20\_\_\_\_  Herbst 20\_\_\_\_  
Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Plz, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon mit Vorwahl: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Name des Ausbilders: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
zust. Bezirksärztekammer:  Südbaden  Andere: \_\_\_\_\_

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