



# Theodor-Heuss-Schule

Berufliches Schulzentrum für Wirtschaft und Gesundheit der Stadt Offenbach am Main  
Buchhügelallee 86, 63071 Offenbach am Main  
Telefon 069 / 8065 – 2435 Fax 069 / 8065 – 3192  
www.ths.schulen-offenbach.de

## Anmeldung zur Berufsschule

Ausbildungsberuf:

Name:	Vorname:	männl.	weibl.
PLZ:	Wohnort:		
Straße:		Telefonnummer:	
Geb. Tag:	Geb. Ort:		
Staatsangehörigkeit:		Religionszugehörigkeit:	
Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten:			
Zuletzt besuchte Schule / aus Klasse / Abschluss:			
Ausbildungsbetrieb: Name - Anschrift – Telefonnummer:			
E-Mail-Ausbildungsbetrieb:			
Ausbildungszeit von / bis:			

**Gesundheitsberufe - Gewünschte Tage für den Schulbesuch -**

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

---

Datum / Unterschrift des Ausbildungsbetriebes / Stempel  
Unterschrift / bei nicht volljährigen Schülern durch Erziehungsberechtigten