



Theodor-Heuss-Schule
Berufliches Schulzentrum für Wirtschaft und
Gesundheit
der Stadt Offenbach am Main

Buchhügelallee 86, 63071 Offenbach
 Tel: (069) 8065-2435 * Fax: (069) 8065-3192

Anmeldung zur Berufsschule für Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsberuf: Medizinische Fachangestellte				
Name:	Vorname:	männl.	weibl.	divers
PLZ:		Wohnort		
Straße:		Telefonnummer	E-Mailadresse:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:		Religionszugehörigkeit:		
Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:				
zuletzt besuchte Schule/ Klasse / Abschluss:				
Ausbildungspraxis: Name / Anschrift / Telefonnummer/ E-Mailadresse				
Ausbildungszeit von / bis:				

Gewünschte Klasseneinteilung für den Schulbesuch

Geben Sie hier bitte ihre 1. und 2. Priorität an. Bitte haben Sie jedoch dafür Verständnis, dass es wir auf eine gleichmäßige Verteilung der Auszubildenden achten müssen sowie eventuelle Änderungen nicht ausgeschlossen werden können und daher nicht allen Wünschen entsprochen werden kann.

Priorität	geplante Klassen der Grundstufen
	MF0a (Dienstag und Mittwoch)
	MF0b (Montag und Donnerstag)
	MF0c (Montag und Mittwoch)

Datum / Unterschrift der Ausbildungspraxis / Stempel
Unterschrift / bei nicht volljährigen Schülern durch einen Erziehungsberechtigten