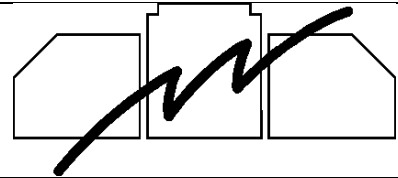


HANSA-BERUFSKOLLEG

SCHULE DER SEKUNDARSTUFE II DER STADT MÜNSTER
Berufsfeld Wirtschaft und Verwaltung



Bildungsgang Medizinische:r Fachangestellte:r

Vorname der/des Auszubildenden: _____

Nachname der / des Auszubildenden: _____

Dauer der Ausbildung laut Ausbildungsvertrag (bitte ankreuzen):

3 Jahre

2 ½ Jahre

2 Jahre

EQJ

Praxisstempel mit Telefonnummer:

Mögliche Kombinationen von Unterrichtstagen im Schuljahr 2024/2025 (Bitte **mindestens zwei** kennzeichnen!)

Montag / Donnerstag	
Montag / Mittwoch	
Dienstag / Donnerstag	
Dienstag / Freitag	
Mittwoch / Freitag	

Welche der oben genannten Kombinationen von Unterrichtstagen wäre Ihr Erstwunsch?

Wir bedanken uns für Ihre Mithilfe, und versichern Ihnen, dass wir uns bemühen werden, Ihre Wünsche bei der Klasseneinteilung zu berücksichtigen. Gleichzeitig bitten wir um Ihr Verständnis, dass wir **keine verbindlichen Zusagen** geben können! Die Klassengrößen sollten aus pädagogischen Gründen gleichmäßig verteilt sein.

Dieses Formular **ersetzt nicht die notwendige Anmeldung** an unserer Schule **über schüleronline**.

Ihr Bildungsgang Medizinische:r Fachangestellte:r am Hansa- Berufskolleg