

Fritz-Ruoff-Schule  
Albert-Schäffle Str. 7

72622 Nürtingen

Anmeldung zum Schulbesuch				
<b>Medizinische Fachangestellte</b>				
Persönliche Angaben (Bewerber/in)				
Familienname			Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort		Kreis/ Land des Geburtsortes	
Straße				
Postleitzahl	Wohnort			
Telefon			E-mail	
Staatsangehörigkeit	Religion	Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W		Familienstand
Eltern / Erziehungsberechtigter / Bezugsperson (auch von volljährigen Schüler/innen auszufüllen)				
Familienname des <input type="checkbox"/> Vaters, <input type="checkbox"/> der Mutter			Vorname	
Postleitzahl	Straße / Wohnort		Telefon	
Angaben zur zuletzt besuchten Schule				
<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> BVJ /BEJ	<input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Sonstige	zuletzt besuchte Klasse:	Abschlussprüfung bestanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schulname			Ort	
Praxis				
Ausbilderin / Ausbilder				
Postleitzahl	Straße / Ort		Telefon	
Die Schultage im kommenden Schuljahr 2018/19 sind wie folgt (gewünschte Kombination bitte ankreuzen):				
Erstschultag:		Zweitschultag:		
<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch			
<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch			
<input type="checkbox"/> Freitag	<input type="checkbox"/> Dienstag			

Ort, Datum

Unterschrift: Schüler/in

Unterschrift: Ausbilderin/Ausbilder