

Fritz-Ruoff-Schule
Albert-Schäffle Str. 7

72622 Nürtingen

Anmeldung zum Schulbesuch					
Pharmazeutisch-kaufmännische/r Angestellte/r					
Persönliche Angaben (Auszubildende(r))					
Familienname			Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsland		
Straße / Hausnummer					
Postleitzahl	Wohnort				
Telefon / Handy			E-mail		
Staatsangehörigkeit	Religion	Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W		Familienstand	
Eltern / Erziehungsberechtigter / Bezugsperson (auch von volljährigen Schüler/innen auszufüllen)					
Familienname <input type="checkbox"/> des Vaters, <input type="checkbox"/> der Mutter, <input type="checkbox"/> sonstige Ansprechperson			Vorname		
Postleitzahl / Wohnort		Straße / Hausnummer		Telefon / Handy	
Angaben zur zuletzt besuchten Schule					
<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule	zuletzt besuchte Klasse:	Abschlussprüfung bestanden
<input type="checkbox"/> VAB /BEJ	<input type="checkbox"/> WRS		<input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schulname			Ort		
Ausbildungsapotheke					
Name der Ausbildungsapotheke			Ausbildender Apotheker		
Postleitzahl / Ort		Straße / Hausnummer		Telefon (- Durchwahl)	
				Email	
Schultage der ersten Klasse					
Erstschultag:		Zweitschultag (14-tägig):			
Dienstag		Donnerstag			

Ort, Datum

Unterschrift: Schüler/in

Stempel und Unterschrift: Ausbilderin/Ausbilder