

Fritz-Ruoff-Schule
Albert-Schäffle-Str. 7

72622 Nürtingen

Anmeldung zum Schulbesuch					
Zahnmedizinische Fachangestellte					
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"/> VAB / BEJ	<input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> WRS	<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	
Ausbildungsbetrieb					
Name der Praxis		Ausbildender Zahnarzt		Ansprechperson	
Postleitzahl / Ort		Straße / Hausnummer		Telefon (- Durchwahl) / Mail	
Die Schultage im kommenden Schuljahr 2020/21 sind wie folgt (gewünschte Kombination bitte ankreuzen):					
Erstschultag:		Zweitschultag (14-tägig)		Bei Einschulungen während des laufenden Schuljahres oder direkt in das 2. Lehrjahr (Ausbildungszeit- verkürzung), setzen Sie sich bitte vorher mit uns in Verbindung!	
<input type="checkbox"/> Montag	→	<input type="checkbox"/> Donnerstag			
<input type="checkbox"/> Mittwoch	→	<input type="checkbox"/> Donnerstag			
<input type="checkbox"/> Freitag	→	<input type="checkbox"/> Dienstag			
Ausbildungsbeginn:				Lehrzeitverkürzung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Datum, Ort

Unterschrift Schüler/in

Stempel und Unterschrift Ausbildungsbetrieb