

An: Ludwig-Erhard-Berufskolleg der Stadt Bonn
Kölnstr. 235, 53117 Bonn

Tel.: 0228-777047/48
Fax: 0228-777054
leb.buero2@leb-bonn.de

Anmeldung
Ausbildungsberuf: Medizinische/r Fachangestellte/r
(Formular gilt nur für die Anmeldung zur „Winterklasse“)

BITTE DEUTLICH LESBAR IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

I. Schüler/in:

Name:		Vorname:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Straße:	
PLZ / Ort:		Telefon / Handy:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Konfession:		Staatsangehörigkeit:	
Spätaussiedler	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

II. Erziehungsberechtigte / Vormund (nur bei minderjährigen Schülern)

Name, Vorname(n):			
Straße, PLZ / Ort:		Telefon:	

III. Ausbildungsbetrieb

Praxis:			
Straße, PLZ / Ort:			
Telefon:		Fax:	
e-mail:			
Ausbildungsbeginn:		Ausbildungsdauer:	Jahre

IV. Schulische Vorbildung

Name der zuletzt besuchten Schule:				
Schulform:	Hauptschule Typ A	<input type="checkbox"/>	Realschule	<input type="checkbox"/>
	Hauptschule Typ B	<input type="checkbox"/>	Gymnasium	<input type="checkbox"/>
			Berufskolleg	<input type="checkbox"/>
Qualifikation:			HöHa	<input type="checkbox"/>
			EHS	<input type="checkbox"/>
			BGJ	<input type="checkbox"/>
	Hauptschulabschluss nach Klasse 9	<input type="checkbox"/>	FOS-Reife mit Quali.	<input type="checkbox"/>
	Hauptschulabschluss nach Klasse 10	<input type="checkbox"/>	FOS-Reife ohne Quali.	<input type="checkbox"/>
	Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/>	Allgem. Hochschulreife	<input type="checkbox"/>

V. Voraussichtliche Unterrichtstage im Schuljahr 2010:

Mittwochnachmittag und Dienstagvormittag

In der Winterklasse werden Auszubildende zusammengefasst, die nach dem 01.10. eingestellt werden. Die Einschulung der Winterklasse erfolgt im Schuljahr 2009/2010 am Mittwoch, den 03.02.2010 um 14:00 Uhr in Raum A0-03 (ehemals Raum 151).

Bonn, den _____

Unterschrift / Stempel