



**Bitte mit den Ausbildungsverträgen an die Ärztekammer zurücksenden!**

## A n m e l d u n g einer/eines Auszubildenden in der Berufsschule BS15

Hiermit melde ich folgende/n Auszubildende/n für den Ausbildungsberuf der/des Medizinischen Fachangestellten (MFA) bei Ihnen an:

**Name** \_\_\_\_\_

**Vorname** \_\_\_\_\_ weiblich  männlich

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_ **Geburtsort** \_\_\_\_\_

**Anschrift** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer** \_\_\_\_\_ **Mobil** \_\_\_\_\_

**Schulabschluss** \_\_\_\_\_ **Staatsan-** \_\_\_\_\_  
**Ausbildungs-** \_\_\_\_\_  
**beginn** \_\_\_\_\_

**Ausbilder/in** \_\_\_\_\_

**Praxisanschrift** \_\_\_\_\_

**Praxistelefon-** \_\_\_\_\_ **Praxis-Fax-** \_\_\_\_\_  
**nummer** \_\_\_\_\_ **nummer** \_\_\_\_\_

**Praxisemail** \_\_\_\_\_

Folgende Schultage sind für den **Ausbildungsbeginn im August 2019** vorgesehen:

gewünschte Kombination:		1.Wahl	2.Wahl
1.	Montag (7.45 – 13.05 Uhr) und Mittwoch (7.45 – 13.05 Uhr)		
2.	Dienstag (7.45 – 13.05 Uhr) und Donnerstag (7.45 – 13.05 Uhr)		
3.	Mittwochnachmittag (13.15 – 17.15 Uhr) und Freitag (7.45 – 14.00 Uhr)		

Sollten Sie eine Auszubildende mit **(Fach-) Hochschulreife** oder einer **abgeschlossenen Berufsausbildung im Gesundheitsbereich** anmelden wollen, die die Ausbildung zur MFA in **zwei Jahren** – vorbehaltlich der Zustimmung der ÄKH – absolvieren kann, so bieten wir eine **2-Jahresklasse** mit dem Freitag als Schultag an.

<b>2-Jahres-</b> <b>klasse</b>	Freitag (7.45 – 14.45 Uhr)	
-----------------------------------	----------------------------	--

Hamburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel



Weitere Informationen erhalten Sie direkt von der BS15 (☎ 428 792-0)  
oder im Internet unter [www.bs15-hamburg.de](http://www.bs15-hamburg.de)