



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

Eine Einschulung erfolgt erst, wenn die Bestätigung zum Abschluss eines
Ausbildungsvertrags mit der ÄK Hamburg bei uns vorliegt.

**Anmeldung einer/eines Auszubildenden in der
Berufsschule BS15 zum 1. Februar 2020**

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

Name _____ **Geschlecht**
Vorname _____ weiblich männlich
Geburtsdatum _____ **Geburtsort** _____
Anschrift _____
Fon-Nummer (Azubi) _____ **Mobil** _____
Schulabschluss _____ **Staatsangehörigkeit** _____
Ausbildungsbeginn _____
Ausbilder/in _____
Praxisanschrift _____
Fon-Nummer (Praxis) _____ **Fax-Nummer** _____
Email-Adresse _____

Folgende Schultage sind für den **Ausbildungsbeginn** im **Februar 2020** 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)		

Andere Kombinationen sind nicht möglich!

Hamburg, den _____

Unterschrift

Stempel



Informationen über den Schulbesuch erhalten Sie direkt von der BS15