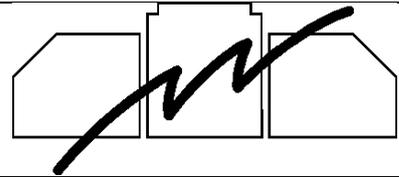


# HANSA-BERUFSKOLLEG

SCHULE DER SEKUNDARSTUFE II DER STADT MÜNSTER  
Berufsfeld Wirtschaft und Verwaltung



## Bildungsgang Medizinische Fachangestellte / Medizinischer Fachangestellter

Vorname der/des Auszubildenden: \_\_\_\_\_

Nachname der / des Auszubildenden: \_\_\_\_\_

### Dauer der Ausbildung laut Ausbildungsvertrag (bitte ankreuzen):

3 Jahre

2 ½ Jahre

2 Jahre

EQJ

Praxisstempel mit Telefonnummer:

Mögliche Kombinationen von Unterrichtstagen im Schuljahr 2023/2024 (Bitte **mindestens zwei** kennzeichnen!)

Montag / Donnerstag	
Montag / Mittwoch	
Dienstag / Donnerstag	
Dienstag / Freitag	
Mittwoch / Freitag	

Welche der oben genannten Kombinationen von Unterrichtstagen wäre Ihr Erstwunsch?

---

Wir bedanken uns für Ihre Mithilfe, und versichern Ihnen, dass wir uns bemühen werden, Ihre Wünsche bei der Klasseneinteilung zu berücksichtigen. Gleichzeitig bitten wir um Ihr Verständnis, dass wir **keine verbindlichen Zusagen** geben können! Die Klassengrößen sollten aus pädagogischen Gründen gleichmäßig verteilt sein. Dieses Formular **ersetzt nicht die notwendige Anmeldung** an unserer Schule **über schüleronline**.

*Ihr Bildungsgang Medizinische Fachangestellte / Medizinischer Fachangestellter  
am Hansa- Berufskolleg*