

Schuljahr 20___/20___

Anmeldung zum Schulbesuch für □ Zahnmedizinische Fachangestellte □ Medizinische Fachangestellte □ Pharmazeutisch-kaufmännische Angestellte								
Persönliche Angaben (Auszubildende/-r)								
Familienname:		Vorname(n):			Geburtsname (bei Verheirateten):			
Geburtsdatum:		Geburtsort:			Geburtsland:			
Straße und Hausnummer:		PLZ:			Wohnort:			
Telefon / Handy:	E-Mail:							
Staatsangehörigkeit: Religion		•		Muttersprache:		Geschlecht: ☐ M ☐ W	□ divers	
Erziehungsberechtigte(r) / sonstige Bezugsperson Pflichtangabe bei minderjährigen Schülern, Notfallkontakt bei volljährigen Schülern								
Familienname:	Vorname:			□ Vate	er □ Mutter	□ Sonstiges		
Straße und Hausnummer:			PLZ	<u>7.</u>	Wohnort:			
Telefon / Handy:	E-Mail:							
Höchster erreichter Schulabschluss								
Abschluss: □ ohne Schulabschluss □ Hauptschulabschluss (bzw. Versetzung in Klasse 10) □ Realschulabschluss □ Fachschulreife (mittl. Bildungsabschluss an 2BFH, 2BFP,)								
Name und Ort der Schule:								
Ausbildungsbetrieb:								
Name des Ausbildungsbetriebes:			Name Ausbilder/-in:			Weitere Ansprec	hperson:	
Straße und Hausnummer:			PLZ	<u>7:</u>	Ort:			
Telefon: F			Fax:			E-Mail:		
			.ehrzeitverkürzung: □ Ja □ Nein					
Bemerkungen:								





TEL. 07961 872 - 6500

FAX. 07961 872 - 6690



Schüleranmeldung für die glp Ellwangen

Hinweise zur Schüleranmeldung:

- Voraussetzung für die Anmeldung ist ein Ausbildungsvertrag in einem der an der glp Ellwangen angebotenen Ausbildungsberufe bei einem Ausbildungsbetrieb im Einzugsbereich der glp Ellwangen.
- Die Anmeldung muss **über den Ausbildungsbetrieb** mit Hilfe des Anmeldeformulars unserer Schule erfolgen.
- Melden Sie Ihre Auszubildenden möglich schon zum Zeitpunkt des Vertragsabschlusses, aber möglichst bis 15. Juli des Jahres bei uns an. Bitte teilen Sie uns alle nach dem oben genannten Zeitpunkt eingegangenen relevanten Ausbildungsverhältnisse mittels Anmeldeformular unverzüglich mit. Dies erleichtert eine sinnvolle Klassen- und Stundenplangestaltung.
- Füllen Sei das Formular bitte vollständig aus. Alle Angaben sind Pflichtangaben für die Schulverwaltung und Schulstatistik.
- Schicken Sie das vollständig ausgefüllte Formular an uns zurück:

per Fax: 07961/872-6690 oder

per E-Mail: <u>info@glp-ellwangen.de</u> oder

per Post: qlp - Berufliche Schule für

Gesundheit, Labor & Pflege

Berliner Straße 19 73479 Ellwangen



