



Staatliche Schule Gesundheitspflege W4

Abteilung MFA

Dratelnstr. 28, 21109 Hamburg, Fax: 42879-201



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

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

Anmeldung einer/eines Auszubildenden in der Berufsschule W4 zum 1. Februar 2012

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

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Schulbildung: _____

Ausbildungsbeginn: _____

Ausbilder/in: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ Fax-Nummer: _____

Email-Adresse _____



Die **Schultage** für den **Ausbildungsbeginn** im **Februar 2012** sind
Dienstag und Donnerstag. Andere Kombinationen sind nicht möglich!

Hamburg, den _____

Unterschrift

Stempel



Informationen über den Schulbesuch erhalten Sie direkt von der W4.