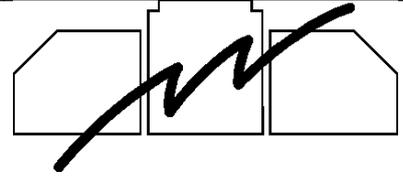


# HANSA-BERUFSKOLLEG

SCHULE DER SEKUNDARSTUFE II DER STADT MÜNSTER  
Berufsfeld Wirtschaft und Verwaltung



## **Bildungsgang Medizinische Fachangestellte / Medizinischer Fachangestellter**

---

(Name der / des Auszubildenden)

---

(Praxisstempel mit Telefonnummer)

Mögliche Kombinationen von Unterrichtstagen im Schuljahr 2019/2020 (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*