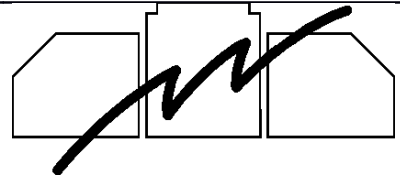


# HANSA-BERUFSKOLLEG

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*