



Gottlieb-Daimler-Schule 2
mit Abteilung Akademie für Datenverarbeitung
Frau Laure / Sekretariat
Böblinger Straße 73
71065 Sindelfingen

- medizinische Fachangestellte
 zahnmedizinische Fachangestellte

Berufsschule für Gesundheit

Aufnahmeantrag

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort: Geburtsland:

Straße: PLZ / Wohnort:

Telefon: E-Mail:

Geschlecht: W M

Besuchte allgemeinbild. Schule:

- Hauptschule
 Realschule
 Werkrealschule
 Gymnasium
 Sonstige

Abschluss:

- Hauptschulabschluss
 Realschulabschluss
 Werkrealschulabschluss
 Hochschulreife (Abitur)
 Sonstiger Abschluss

Ihre Wunschtage:

Ausbildungsvertrag

mit Betrieb: Straße:

PLZ / Ort: Telefon:

Telefax: E-Mail:

Anlagen:

Abschrift des Ausbildungsvertrages

Es ist mir bekannt, dass ich aus diesem Aufnahmeantrag keinen Rechtsanspruch auf Aufnahme ableiten kann.

Datum: _____

Unterschrift: _____