

WILLY-HELLPACH-SCHULE HEIDELBERG



Willy-Hellpach-Schule, Römerstr. 77, 69115 Heidelberg

An die
ausbildenden
Zahnärztinnen und Zahnärzte

WIRTSCHAFTSGYMNASIUM

BERUFSFACHSCHULE
WIRTSCHAFT (2-jährig)

KAUFMÄNNISCHE
BERUFSSCHULE

BERUFSKOLLEG BANKEN

POST Römerstr. 77
69115 Heidelberg

TEL 06221 507 700

FAX 06221 164 518

MAIL sekretariat@whs.
hd.bw.schule.de

WEB www.willy-hellpach-schule.de

Heidelberg im November 2018

Einschulung in die kaufmännische Berufsschule - Schuljahr 2019/20

**Ausbildungsberuf: Zahnmedizinische Fachangestellte
Zahnmedizinischer Fachangestellter**

Im Schuljahr 2019/20 werden für den Ausbildungsberuf **Zahnmedizinischer Fachangestellter** voraussichtlich folgende Klassen gebildet:

Klasse 1ZF1 **Mittwoch lang und Montag kurz**

Klasse 1ZF2 **Mittwoch lang und Freitag kurz**

Klasse 1ZF3 **Dienstag lang und Donnerstag kurz**

Bitte beachten Sie, dass auch an kurzen Unterrichtstagen der Unterricht erst um 13 Uhr enden kann.

Bei der Einschulung Ihrer/Ihres Auszubildenden berücksichtigen wir gerne Ihre zeitlichen Wünsche. **Dies ist jedoch nur bei frühzeitiger Anmeldung möglich!**

Bitte senden Sie uns das beigefügte Anmeldeformular bis spätestens **31. Juli 2019** vollständig ausgefüllt zurück.

Einschulung: Mittwoch, 11. September 2019, 14:30 Uhr, Raum 133 (Musiksaal)

Bitte teilen Sie diesen Termin Ihrer/Ihrem Auszubildenden mit.

Für eine Anmeldung ins zweite Schuljahr bei verkürzter Ausbildungszeit (zwei Jahre) nehmen Sie bitte direkt Kontakt mit dem Sekretariat auf. Diese Auszubildenden nehmen nicht am Einschulungstermin teil, sondern besuchen direkt den Unterricht der Fachstufe I.

Der Ausbildungsvertrag ist bei der Einschulung vorzulegen.

Mit freundlichen Grüßen

gez. Dr. med. Anja Pehlke-Rimpf, Studiendirektorin
Fachabteilungsleiterin Gesundheitsdienst

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule Schuljahr 2019/2020

Zahnmedizinische/-r Fachangestellte/-r

Auszubildende/-r 1. Ausbildungsjahr <input type="checkbox"/> 2. Ausbildungsjahr <input type="checkbox"/> 3. Ausbildungsjahr <input type="checkbox"/> Praxiswechsel <input type="checkbox"/>			
Auszubildende			
Name		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsland
Nationalität	Religion		Geschlecht
Straße und Hausnummer		PLZ	Wohnort
Telefon		E-Mail	
Bitte ankreuzen X Heimunterbringung <input type="checkbox"/> Umschüler <input type="checkbox"/> Ausbildungsverkürzung <input type="checkbox"/>			
Gesetzlicher Vertreter (bei Minderjährigen unbedingt ausfüllen)			
Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Bezugsperson <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Heimleitung <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>			
Name		Vorname	
Straße und Hausnummer		PLZ	Wohnort
Telefon		E-Mail	
Zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule		Erreichter Abschluss	
<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Werkrealschule <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium		<input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> mittlere Reife <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Abitur	
Bisher besuchte berufliche Schulen		Erreichter Abschluss	
<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Berufsschule <input type="checkbox"/> Berufskolleg <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr <input type="checkbox"/> berufliches Gymnasium <input type="checkbox"/> Einstiegsqualifikation		<input type="checkbox"/> Berufsschulabschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Ausbildungsabschluss als <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Fachschulreife	
Ausbildungspraxis/Ausbildender			
Name		Vorname	Ansprechpartner
Straße und Hausnummer		PLZ	Praxisort
Telefon	Telefax		E-Mail
Ausbildungsbeginn gemäß Ausbildungsvertrag			
⇒ Bei Ausbildungszeitverkürzung und/oder Direkteinschulung in das 2. oder 3. Ausbildungsjahr setzen Sie sich bitte mit der Schule in Verbindung			
Schultage für die neuen Klassen Bitte kreuzen Sie Ihre Wunschkombination an. Die Belegung der Klassen erfolgt ausnahmslos nach der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldungen. Die Schultage der laufenden Klassen ändern sich nicht. Bei Überschreiten des Teilers kann es zur Bildung einer weiteren Klasse kommen, deren Tagekombination zum jetzigen Zeitpunkt noch nicht feststeht.		<input type="checkbox"/> 1ZF1 Mittwoch (lang)+ Montag (bis 13 Uhr) <input type="checkbox"/> 1ZF2 Mittwoch (lang)+ Freitag (bis 13 Uhr) <input type="checkbox"/> 1ZF3 Dienstag (lang) + Donnerstag (bis 13 Uhr)	
Einschulungstermin: Mittwoch 11.09.2019 14 :30 Uhr, Raum 133 (Musiksaal) Willy-Hellpach-Schule		Praxisstempel	
Unterschriften			
Datum	Unterschrift Auszubildende(-r)		Unterschrift Ausbildende(-r)