

# Schuljahr 2025/26

Bitte vollständig ausfüllen.



## Anmeldung zum Berufsschulbesuch

Pharmazeutisch-kaufmännische/r Angestellte/r (PKA)

Auszubildende/r			
Nachname		Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Vorname(n)		Höchster erreichter Schulabschluss	
Straße Hausnr.		Abgeschlossene Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
PLZ Wohnort		Falls ja, welcher Beruf:	
Geburtsdatum		E-Mail	
Geburtsort		Telefon	
Geburtsland		Mobil	
Konfession			
Kontaktperson oder Erziehungsberechtigte/r			
Nachname		Straße Hausnr.	
Vorname(n)		PLZ Wohnort	
Telefon / Mobil			

Ausbildungsbetrieb			
Praxisname		E-Mail	
zuständiger Ausbilder		Telefon	
Straße Hausnr.		Fax	
PLZ Ort		Weitere Azubis im Betrieb:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ausbildungsverhältnis		..... Datum                      Unterschrift des Arbeitgebers	
Beginn			
Ende			

Schultage bei Einschulung im 1. Schuljahr:	Haupttag ( jede Woche ) Nebentag ( jede 2. Woche )	Mittwoch Montag
--	---	--------------------



**Standort Ravensburg** & **Standort Aulendorf**  
 St.-Martinus-Straße 77    Graf-Erwin-Straße 1  
 88212 Ravensburg        88326 Aulendorf  
 Tel. 0751 368-201        Tel. 07525 92406-0  
 Fax 0751 368-218        Fax 07525 92406-18  
 info@ess-rv.de            sekretariat-au@ess-rv.de

