Homepage: fbs-ffm.de

Bitte per E-Mail oder Fax weiterleiten an das Sekretariat der
Franz-Böhm-Schule, Eichendorffstr. 67-69, 60320 Frankfurt
E-Mail: poststelle.franz-boehm-schule@stadt-frankfurt.de
Fax: (069) 212-48 17 0
Bei Rückfragen (Telefon): (069) 212 47846

Nach abgeschlossener Ausbildung als Verkäufer/in: Anmeldung für das 3. Ausbildungsjahr zur/m Kauffrau/mann im Einzelhandel 2019/2020

- Bitte unbedingt am PC oder in Druckschrift ausfüllen -

Sie erhalten von uns in der ersten Woche nach den Sommerferien schriftlich Bescheid über die Klassenzuweisung und die Unterrichtszeiten. (Hinweis 5) **Die Einschulungen finden in der zweiten Schulwoche statt.**

Ausbildung

Ausbildungsberuf	Ausbildungsdauer	Ausbildungszeit
Kauffrau/Kaufmann im Einzelhandel	❍ 1 Jahr ❍ ½ Jahr	von _____ bis _____ (TT.MM.JJ / TT.MM.JJ)

❍ Es wird / wurde ein **Antrag auf vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung bei der IHK** gestellt, um die Ausbildungsdauer **auf ½ Jahr zu verkürzen**.

Zuletzt besuchte Klasse (Bezeichnung) _____, falls während der Ausbildung zur/m Verkäufer/in die Franz-Böhm-Schule besucht wurde

Schülerin / Schüler

Familienname: _____ Nationalität: _____
Vorname: _____ Straße: _____
Geschlecht: ❍ weiblich ❍ männlich PLZ Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
Geburtsort: _____ Handy: _____
Bei Wohnungswechsel in den letzten 6 Monaten, benötigen wir auch die alte Anschrift:
_____

Bisheriger Schulbesuch

Name der zuletzt besuchten Schule: _____
Schulort und Bundesland: _____
Zuletzt in Klasse / Stufe: _____ Schulabschluss: _____

Ausbildungsbetrieb (für Filialbetriebe: Ausbildungsfiliale)

Name des Ausbildungsbetriebs: _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Verantwortliche/r Ausbilder/in: ❍ Frau ❍ Herr _____
E-Mail: _____
Telefon: _____ Handy: _____ Fax: _____

Wenn die Ausbildung in einem **Filialunternehmen** erfolgt und **Sie Mitteilungen der Schule an Ihre Zentrale wünschen**, geben Sie uns bitte die entsprechenden Informationen zu unserer Ansprechpartnerin/unserem Ansprechpartner:

Kontaktperson: ❍ Frau ❍ Herr _____ Telefon: _____
Straße: _____ Handy: _____
PLZ Ort: _____ Fax: _____
E-Mail der Kontaktperson: _____