

Abteilung

## Berufsschule – Management im Handwerk

Friedrichstr. 51, 79098 Freiburg,  
Tel.: 0761/201-7954 / Fax: 0761/201-7499  
eMail: eberius.rfgsvn@freiburger-schulen.bwl.de  
http://www.rfgs.de



### Aufnahmeantrag für den Schulbeginn:

Nachname:	<input type="text"/>	Vorname: .	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Telefon / Fax:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	eMail:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>

### Ausbildungsberuf

### Zusatzqualifikation

**Managementassistent/Managementassistentin (Hwk)**  
Berufsfeldübergreifende Zusatzqualifikation in Management im Handwerk

### Schulische Laufbahn / Vorbildung (Abschlusszeugnis ist in Kopie dem Antrag beizubringen!)

Name der zuletzt besuchten Schule	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>
Abschluss (bitte ankreuzen)	Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/>

### Ausbildungsbetrieb

Betrieb:	<input type="text"/>		
Ausbilder im Betrieb:	<input type="text"/>		
PLZ:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Haus-Nr.:	<input type="text"/>
Telefon / Fax:	<input type="text"/>	eMail:	<input type="text"/>
Ausbildungsbeginn:	<input type="text"/>	Ausbildungsende:	<input type="text"/>

### Berufsschule

Name der Schule:	<input type="text"/>		
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Straße, Haus-Nr.:	<input type="text"/>	Telefon / Fax:	<input type="text"/>
Name / eMail d. Klassenlehrers:	<input type="text"/>		

Bitte ankreuzen: Bevorzugter MiH-Schultag:    DI       MI       DO

Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift:	<input type="text"/>
--------	----------------------	---------------	----------------------