



Kerschensteiner Schulzentrum

Anmeldung zur städt. Meisterschule für Orthopädietechnik

Ausbildungsjahr

Hiermit bewerbe ich mich für eine Teilnahme an oben gewähltem Ausbildungsjahr.
Lehrgangsort: Kerschensteiner-Schulzentrum, Liebherrstraße 13, 80538 München
Tel.089/233-43600 Fax: 089/233-436033

Kursgebühr / Materialgeld: siehe Homepage *

Name		Vorname	
Geb. Datum		Geburtsort	
Straße / Hausnummer		PLZ, Wohnort	
Telefon		E-Mail	
Noten/ Punkte	praktisch Bereich 1/3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	theoretisch Bereich 2/4/5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ggf. Gesamtnote	<input type="text"/>	
Gesellenzeit (Monate insges.)		z. Zt. arbeite ich als	
Name und Adresse des derzeitigen Arbeitgebers bzw. selbständig			
Die Anmeldung erfolgt für Teil 1 und Teil 2. Die Teile können nicht getrennt gebucht werden!			
Datum		Unterschrift des Bewerbers	

Wir bitten Sie, dieses Anmeldeblatt ausgefüllt an unsere Schule zu senden. Anmeldeschluss ist der 31. Januar. Über den Eingang Ihrer Unterlagen in unserem Hause werden Sie schriftlich von uns informiert. Die Entscheidung, ob Sie am gewünschten Kurs teilnehmen können, bekommen Sie gegen Ende des ersten Quartals des Jahres, in dem der Kurs beginnt, schriftlich mitgeteilt. Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Bitte legen Sie diesem Anmeldebogen folgende Unterlagen bei:

- eine Kopie des Gesellenbriefes
- eine Kopie des Abschlusszeugnisses der Berufsschule
- ggfs. Nachweis über Leistungswettbewerb (Kammer/Land/Bund)
- einen tabellarischen Lebenslauf
- ein Passfoto, alternativ ein digitales Foto im JPG-Format per E-Mail



*Die Gebühren auf der Homepage beziehen sich jeweils nur auf das aktuell oberste Ausbildungsjahr und können sich u. U. ändern.