

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

Homepage: fbs-ffm.de



**Nach abgeschlossener Ausbildung als Verkäufer/in:
Anmeldung für das 3. Ausbildungsjahr zur/m
Kauffrau/mann im Einzelhandel
- Bitte unbedingt am PC oder in Druckschrift ausfüllen –
Beachten Sie auch die Hinweise auf der nächsten Seite - Danke!**

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

Kauffrau/Kaufmann im Einzelhandel

Ausbildungsdauer

1 Jahr ½ Jahr

Ausbildungszeit

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: _____