

Bitte nur an die Berufsschule senden!

(Absender)

(Ort, Datum)

An das

BerufsBildungsZentrum Dithmarschen

Waldschlösschenstr. 48

25746 Heide

Anmeldung meiner/s Auszubildenden zur/m Operationstechnischen Angestellten

Sehr geehrte Damen und Herren,

in meiner Praxis wird ab

Frau/Herr

(Name, Vorname)

(Wohnort, Straße)

zur/m Operationstechnischen Angestellten ausgebildet.

Mit freundlichen Grüßen

(Stempel/Unterschrift)