

## Bitte an Berufsschule faxen

Friedrich-List-Schule  
KBBZ Saarbrücken  
Herrn Beyer  
Stengelstr. 29  
66117 Saarbrücken

Fax-Nr. 0681 5849240

---

Apothekenstempel

Im Schuljahr **2012/13** werde ich ..... PKA-Anwärter/innen neu ausbilden.

Ich wünsche folgende Kombination der Berufsschultage:  
(Bitte Namen der/des Auszubildenden angeben)

- Dienstag - Donnerstag \_\_\_\_\_
- Mittwoch - Freitag \_\_\_\_\_

Die Schultage der Klassen des jetzigen 1. und 2. Ausbildungsjahres werden nicht verändert.

## Bitte an Berufsschule faxen

Friedrich-List-Schule  
KBBZ Saarbrücken  
Herrn Beyer  
Stengelstr. 29  
66117 Saarbrücken

Fax-Nr. 0681 5849240

---

Apothekenstempel

Im **Schuljahr 2012/13** werde ich ..... PKA-Anwärter/innen neu ausbilden.

Ich wünsche folgende Kombination der Berufsschultage:  
(Bitte Namen der/des Auszubildenden angeben!)

- Dienstag - Donnerstag \_\_\_\_\_
- Mittwoch - Freitag \_\_\_\_\_

Die Schultage der Klassen des jetzigen 1. und 2. Ausbildungsjahres werden nicht verändert.