|  |  |
| --- | --- |
| **Anmeldung Berufsfachschule Sozialassistenz** | |
| **Care Campus Harz gGmbH**  **Akademie für Gesundheits- und Sozialberufe**  **Unter den Birken 2**  **38875 Oberharz am Brocken/OT Elbingerode**  **Tel: 039454 /8 13 40**  **Fax: 039454/ 8 13 49**  **Info.elbingerode@carecampus-harz.de** | |
| **Bildungsgang:** | |
| **Dauer der Ausbildung:** | |
| **Name:** | **Vorname:** |
| **Anschrift:** | |
| **Staatsangehörigkeit:** | |
| **Telefon:** | |
| **E-Mail:** | |
| **Schulabschluss:** | |
| **Bemerkungen:** | |