



**R A H E L
H I R S C H
S C H U L E**
OBERSTUFENZENTRUM
GESUNDHEIT/MEDIZIN

Rahel-Hirsch-Schule · Peter-Weiss-Gasse 6-8 · 12627 Berlin

An die Ausbilder und Ausbilderinnen der
Medizinischen und Zahnmedizinischen
Fachangestellten

Rahel-Hirsch-Schule
Peter-Weiss-Gasse 6-8
12627 Berlin

☎ 030 992890 -30

📠 030 99289059

✉ info@rahel-hirsch.schule

🌐 www.rahel-hirsch.schule

26.09.2023

Einladung zum Ausbildersprechttag am 22.11.2023

Sehr geehrte Ausbilderinnen, sehr geehrte Ausbilder,

als Ihr Partner in der dualen Ausbildung Ihrer Auszubildenden ist uns der Erfolg Ihrer Auszubildenden und unserer Schülerinnen und Schüler ein zentrales Anliegen. Als angehende Medizinische bzw. Zahnmedizinische Fachangestellte müssen alle Auszubildenden den Lernort Praxis und den Lernort Schule erfolgreich durchlaufen. Im täglichen Regelbetrieb bleibt für den gemeinsamen Austausch unter den Partnern oft nicht genügend Zeit für ein Gespräch zum Entwicklungsstand der Auszubildenden. Um hierfür einen Rahmen zu bieten, laden wir Sie herzlich zu unserem Ausbildersprechttag am Oberstufenzentrum Gesundheit/Medizin der Rahel-Hirsch Schule ein.

Am 22.11.2023 im Zeitraum zwischen 15:00 - 19:00 Uhr, haben Sie die Möglichkeit, einen Einblick in den Lernort Schule zu erhalten und sich in individuellen Gesprächen über Ihre Auszubildenden bzw. deren Leistungsentwicklung, Lernbereitschaft, Sozialverhalten u.a.m. auszutauschen.

Um eine gute zeitliche Planung zu ermöglichen, bitten wir Sie um Rückmeldung, indem Sie uns die Seite 2 per Fax oder E-Mail bis zum 20.10.2023 zurücksenden.

Sie erhalten bis spätestens zum 17.11.2023 eine konkrete Terminrückmeldung.

Mit freundlichen Grüßen

Nicole Verdenhalven
Schulleiterin

bitte wenden für Terminwahrnehmung

Anmeldung für den Ausbildersprechttag am 22.11.2023

Bitte spätestens am 20.10.2023 zurücksenden an:

Fax: 030 99 28 90 59 oder

E-Mail: n.einicke@rahel-hirsch.schule

- Ich möchte am 22.11.2023 mit folgender Lehrkraft¹ über **meine/n Auszubildende/n** sprechen:

1. _____ mit _____
Auszubildende*r Klasse Lehrkraft
2. _____ mit _____
Auszubildende*r Klasse Lehrkraft
3. _____ mit _____
4. Auszubildende*r Klasse Lehrkraft

Hierfür bitte ich um einen Gesprächstermin im Zeitraum zwischen

15:00-16:00 Uhr, 16:00-17:00 Uhr, 17:00-18:00 Uhr, 18:00-19:00 Uhr.

- Leider ist es mir nicht möglich, am Ausbildersprechttag teilzunehmen.
(auch bei Nichtteilnahme bitten wir, den Namen des/der Auszubildenden sowie die Klasse oben einzutragen)

Bitte teilen Sie uns mit, wen wir am Ausbildersprechttag aus Ihrer Praxis begrüßen dürfen.

Teilen Sie uns bitte auch **Ihre E-Mail-Adresse, gut lesbar** mit, damit wir Ihnen eine Terminbestätigung bis spätestens zum 17.11.2023 zusenden können.

Wir wären Ihnen dankbar, wenn Sie uns die Seite 2 auch bei Nichtteilnahme zurücksenden würden.

E-Mail-Adresse: _____

Name Gesprächspartner*in: _____

Name Ausbilder*in: _____

Datum / Stempel:

¹ Wenn Ihnen der Name der Lehrkraft nicht bekannt ist, können Sie auch das Unterrichtsfach eintragen.