

BSZ Miesbach – Am Windfeld 9 – 83714 Miesbach

An alle Betriebe, Auszubildenden  
und Eltern

**Staatl. berufl. Schulzentrum Miesbach**

Abteilung Körperpflege  
FLin Frau Momberg

Am Windfeld 9  
83714 Miesbach

Telefon (0 80 25) 702 – 0  
Telefax (0 80 25) 702 – 444  
E-Mail bs@bsz-miesbach.de

Miesbach, 10.12. 2018

## ***EINLADUNG***

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Abteilung Körperpflege des BSZ Miesbach veranstaltet in diesem Jahr erstmals einen Informationstag rund um das Thema „duale Ausbildung der Friseure und Friseurinnen“.

Hierzu laden wir Sie herzlich ein,  
**am Sa. 19.01.2019 ab 14<sup>00</sup> Uhr**  
in die Räume (506 – Abteilung Körperpflege) der Berufsschule Miesbach zu kommen.

Wir möchten Ihnen an diesem Tag Gelegenheit geben, sich vor Ort über die Ausbildung Ihrer Lehrlinge zu informieren und sich mit den Lehrkräften auszutauschen. Darüber hinaus laden wir die Friseurinnung für Miesbach und Bad Tölz-Wolfratshausen ein, die Ihnen alle Fragen zum Thema Gesellenprüfung fachkundig beantworten wird.

**14<sup>00</sup> bis 14<sup>45</sup> Uhr**

**15<sup>00</sup> bis 16<sup>30</sup> Uhr**

**16<sup>45</sup> bis 18<sup>15</sup> Uhr**

Infos zur Ausbildung in der Berufsschule / Hilfestellungen	Informationen zur Gesellenprüfung Teil I	Informationen zur Gesellenprüfung Teil II
---	---	--

Bitte bestätigen Sie Ihre Teilnahme mit beiliegendem Formular per Brief, Fax oder E-Mail bis spätestens **09.01.2019**.

Wir freuen uns auf Ihr zahlreiches Erscheinen.

Mit freundlichen Grüßen

**Antwort**

Stattl. berufl. Schulzentrum Miesbach

Am Windfeld 9  
83714 Miesbach

**TEILNAHMEBESTÄTIGUNG**

*Bitte bis spätestens 09.01.2019 zurücksenden!*

Salonname \_\_\_\_\_

Inhaber \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Ich / Wir nehme(n) am Sa. 19.01.2019 an folgenden Informationsveranstaltungen des BSZ Miesbach teil:

- 14:00 - 14:45 Uhr Information BSZ  
 15:00 - 16:30 Uhr Informationen GP1  
 16:45 - 18:15 Uhr Informationen GP2

Wir/ich nehmen nicht teil

Folgende Personen aus meinem / unserem Betrieb besuchen die Veranstaltung:

Name \_\_\_\_\_

Inhaber  
 Ausbilder

Salonleitung  
 Auszubildender  
 + Eltern

Name \_\_\_\_\_

Inhaber  
 Ausbilder

Salonleitung  
 Auszubildender  
 +Eltern

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift