



Abmeldung vom Besuch der Berufsschule
(bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen!)

Angaben zum/-r Auszubildenden:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Ausbildungsberuf:

Fachrichtung/

Schwerpunkt:

Ausbildungsjahr:

Klasse: Umschüler: ja nein

Klassenlehrer:

Entlassungsdatum:
(Tag/Monat/Jahr)

Grund der Abmeldung:

.....

.....

Angaben zum Ausbildungsbetrieb:

Ausbildungsbetrieb:

Straße und Haus-Nr.:

Postleitzahl und Ort:

Telefon / Telefax:

E-Mail:

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift Ausbildungsbetrieb