

Abmeldung von der Berufsschule Abteilung 2

Oberstufenzentrum 2
Wirtschaft und Verwaltung
Zum Jagenstein 26
14478 Potsdam

Anschrift Ausbildungsbetrieb:

Fon: 0331 2897220
Fax: 0331 2897221

Ansprechpartner*in:

Fon:
Fax:
E-Mail:

Wegen Beendigung des Ausbildungsverhältnisses melden wir unsere Auszubildende/unseren Auszubildenden zumvom Berufsschulunterricht ab.

Daten Schüler:in

Name, Vorname:

Klasse:

Datum:

Stempel

Unterschrift

(Geschäftsführung des Ausbildungsunternehmens)