

Abmeldung von der Berufsschule Abteilung 3

Oberstufenzentrum 2
Wirtschaft und Verwaltung
Zum Jagenstein 26
14478 Potsdam

Anschrift Ausbildungsbetrieb:

Fon: 0331 2897217
Fax: 0331 2897215

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)