



Name : _____

Vorname: _____

Klasse: _____

Klassenlehrer*in: _____

Tutor*in _____

ABMELDUNG VOM BERUFSSCHULUNTERRICHT

Ich melde mich von der Friedrich-List-Schule ab.

Grund:

..... (Ort), (Datum)

.....
(Unterschrift)

.....
(Kenntnisnahme des Ausbildungsbetriebes)