

## Abmeldung von der Berufsschule

### Angaben zum/-r Auszubildenden

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ, Wohnort:</b>	

### Angaben zum Ausbildungsverhältnis

<b>Ausbildungsberuf / Ausbildungsjahr:</b>	
<b>Umschüler:</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<b>Ausbildungsbetrieb (Straße / PLZ, Ort):</b>	
<b>Telefon / Telefax / E-Mail:</b>	
<b>Ausbildungsleiter / Ausbilder:</b>	
<b>Abmeldung zum (Tag / Monat / Jahr):</b>	
<b>Grund der Abmeldung:</b>	

Ort, Datum

Unterschrift / Firmenstempel