BBS EHS TRIER
BERUFSBILDENDE SCHULE

BERUFSBILDENDE SCHULE
ERNÄHRUNG, HAUSWIRTSCHAFT UND SOZIALPFLEGE TRIER

ABMELDUNG von der Schule

Name: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse: _____

Klassenleitung: _____

Hiermit melde ich mich mit Wirkung vom _____
(TT.MM.JJ.)

von der Berufsbildenden Schule für Ernährung, Hauswirtschaft und Sozialpflege in Trier ab.

Begründung *(freiwillig)*: _____

_____

_____

Ich versichere, dass ich die Familienkasse über meine Schulabmeldung informiere.

Trier, _____ _____
(Unterschrift Schüler/in)

Trier, _____ _____
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Ich habe an der Schulbuchausleihe teilgenommen: □ ja □ nein
(falls ja, bitte Schulbücher im Sekretariat abgeben)

Ich beziehe BAföG: □ ja □ nein
(falls ja, bitte zuständiges Amt informieren)

Ich bin im Besitz einer Schülerfahrkarte: □ ja □ nein
(falls ja, bitte Fahrkarte im Sekretariat abgeben)