



**BERUFSBILDENDE SCHULE
ERNÄHRUNG, HAUSWIRTSCHAFT UND SOZIALPFLEGE TRIER
Höhere Berufsfachschule**

HBFE
HBFS
Bitte ankreuzen HBFM

Abmeldung

Vom Französischunterricht zum _____ Halbjahr 20____/20_____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse: _____

Schuljahr: _____

**Hiermit melde ich mich mit Wirkung vom heutigen Tag von der Teilnahme am
Französischunterricht ab.**

Wichtig:

Bitte legen Sie dieses Formular unverzüglich den unten genannten Lehrerinnen/Lehrern vor,
da ansonsten Ihre Leistung in den nicht entschuldigten Stunden als ungenügend gewertet
wird.

Trier, _____

Unterschrift

Kenntnisnahme des
Klassenlehrers

Datum: _____

Unterschrift

Kenntnisnahme des
Fachlehrers

Datum: _____

Unterschrift