



Eberhard Gothein
Schule

Abmeldung vom Berufsschulunterricht

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebs:

Das Ausbildungsverhältnis mit

Frau / Herrn _____

Ausbildungsberuf _____

Klasse _____ besteht seit _____ nicht mehr.

Daher melden wir sie/ihn vom Besuch der Berufsschule ab.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Ausbildungsleiter

Kaufmännische Berufsschule
• Gesundheit
• Wirtschaft und Verwaltung
Duales Berufskolleg
Wirtschaftsoberschule
Fachschule für Wirtschaft
Berufskolleg

Eberhard-Gothein-Schule
U 2, 2 - 4
68161 Mannheim
Fon: 0621 293-2300
Fax: 0621 15 45 13
E-Mail: sekretariat@gothein-schule.de
Internet: www.egsma.de

STADT MANNHEIM²
Bildung