
ABMELDUNG

Der/die Schüler/-in: _____ Klasse: _____

geboren am: _____

Wohnanschrift: _____

meldet sich hiermit vom Besuch der o. g. Klasse zum _____ ab.
Abmeldedatum

Grund der Abmeldung: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der volljährigen Schülers/Schülerin
bzw. des/der Personensorgeberechtigten

Berufsbildende Schulen Anhalt-Bitterfeld

Standort: BSZ „August von Parseval“ Bitterfeld-Wolfen

Parsevalstr. 2, 06749 Bitterfeld-Wolfen

☎ 03493 3059 10/20

Web: <http://www.bbsabi.de>

☎ 03493 3059 19

E-Mail: kontakt@bbs-abi.bildung-lsa.de

Schulleiter: Herr Woischnik

Standort: BbS Köthen (Anhalt)

Badeweg 4, 06366 Köthen

☎ 03496 212897

☎ 03496 216870