

Landesberufsschule Obertrum
Mattigtalstraße 10
5162 Obertrum am See

Datum: _____

Ansuchen um Aufnahme als außerordentliche(r) Schüler(in)

Ich ersuche hiermit um die Aufnahme als außerordentliche(r) Schüler(in) für folgende Berufsschulklasse:

Lehrberuf: _____

Klasse: _____ .

Erwünschter Lehrgangstermin: _____

Anmerkung: _____

Unterschrift

Meine Daten

Vor- und Nachname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	