|  |  |
| --- | --- |
| **Staatliche Fachoberschule und Berufsoberschule**Gesundheit • Sozialwesen • Technik • Wirtschaft/Verwaltung |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zeichen und Datum Ihrer Nachricht  | Unser Zeichen | TEL  | 0861 / 20 92 79-0  | Traunstein, |
|  | Sb/Hb | FAX | 0861 / 20 92 79-499 | 27.05.2020 |

**Abmeldung (Volljährige)**

für ............................................... Klasse: ..................... Klassleiter/in: ...........................

 Name, Vorname

**⬜** Hiermit melde ich mich von der Staatl. Fachoberschule / Berufsoberschule ab und erkläre, dass ich

* nicht wiederholen werde
* wiederholen werde (hier: Wiederholungserklärung ausfüllen)
* meine Anmeldung für nächstes Schuljahr aufrecht erhalte 🞏 Vorklasse

 🞏 BOS 12

Grund der Abmeldung: …………………………………………………………………………

**⬜** Abmeldeschreiben der Schule vom ………………………………………………………

Traunstein, den .............................. ……………………………………………………

 Unterschrift