

Antrag auf Ausstellung von Schulbesuchsnachweisen

Antragsteller

Name, Vorname: _____
ggf. Geburtsname: _____
Geburtsdatum: _____
derzeitige Anschrift: _____
Tel. Nr. (für evtl. Rückfragen) _____

Folgende Nachweise werden benötigt: (bitte nachfolgend ankreuzen bzw. Angaben eintragen)

Schulbesuchsbescheinigung
zur Vorlage bei _____
für den Zeitraum von _____ bis _____
 Vollzeitunterricht Teilzeitunterricht
Besuchte Schulart/berufliche Fachrichtung: _____
Ort des Schulbesuchs (ggf. Außenstelle): _____

Zeugnisabschrift (nur bei Verlust des Original-Zeugnisses)
 Jahreszeugnis Schuljahr(e) ____/____ Abschlusszeugnis Schuljahr ____/____

Sonstige Nachweise (bitte näher erläutern und ggfs. vorhandene Vordrucke beifügen)

Dokument wird abgeholt
Hinweis: Öffnungszeiten der Verwaltung (außer in den Ferien): Mo. - Fr. 07:30 Uhr bis 16:00 Uhr
(interner Abholungsvermerk: Dokument wurde am _____ persönlich oder von
Bevollmächtigtem abgeholt.)

Dokument kann nicht abholt werden. Bitte zusenden unter o. g. Anschrift (kein Einschreiben!)
(interner Versandvermerk: Dokument wurde am _____ zugesandt.)

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Diesen Antrag bitte per Post/Fax/Mail senden an:
Jakob-Preh-Schule, Berufliche Schulen, Poststraße 31, 97616 Bad Neustadt a.d.Saale,
Telefon: 09771-63638 0, Fax: 09771-63638 500, Mail: verwaltung@bsnes.de