

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 persönlich oder von Bevollmächtigtem abgeholt**
 Dokument kann nicht abholt werden. Bitte zusenden unter o. g. Anschrift (kein Einschreiben!)

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

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

Abgeholt am:

Ort, Datum

Unterschrift Empfänger

Versandt am _____ durch _____