Praxisorientierte Berufsreife

Regionale Schule „Robert Koch“

Straße der Befreiung 73, 18507 Grimmen | 038326 536062 | probr-gmn@schule-mv.de

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

_____

Schule: _____

Begründung zur Aufnahme in das Bildungsangebot Praxisorientierte Berufsreife

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der Schülerin/des Schülers

_____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten