

Antrag auf Ausstellung von Schulbesuchsnachweiser



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. - Do. 07:30 Uhr bis 15:30 Uhr, Fr. 07:30 Uhr bis 12:30 Uhr (interner Abholungsvermerk: Dokument wurde am _____ persönlich oder von Bevollmächtigtem abgeholt.)

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Diesen Antrag bitte per Post/Fax/Mail senden an:
Dr.-Georg-Schäfer-Schule, Staatl. Berufsschule I, Geschwister-Scholl-Str. 18, 97424 Schweinfurt,
Tel. 09721 5146-00, Fax 09721 5146-100, bs1@schweinfurt.de