Abmeldung Ihres Auszubildenden von der Berufsschule

bitte sofort nach Ende des Berufsausbildungsvertrages senden an:

RBB Wirtschaft und Verwaltung
Neubrandenburg
Landkreis Mecklenburgische Seenplatte
Rasgrader Straße 22, 17034 Neubrandenburg
Homepage: www.bswvnb.de
E-Mail: rbb-wuv-nb@schule-mv.de

Ausbildungsbetrieb

Straße, Postleitzahl, Ort

Name des Ausbilders

Telefon Fax E-Mail

Name, Vorname des Auszubildenden

Geburtsdatum, Geburtsort

Straße, Postleitzahl, Wohnort

Ausbildungsberuf

Beginn der Ausbildung: _____ Abmeldung zum: _____

Grund der Abmeldung

- ☐ in der Probezeit
- ☐ Verfehlung Auszubildender
- ☐ mangelnde Eignung des Auszubildenden
- ☐ Aufnahme schulischer Ausbildung/Studium
- ☐ Berufswechsel
- ☐ Betriebswechsel
- ☐ Betriebsstilllegung
- ☐ Wechsel von außerbetrieblicher in betriebliche Ausbildung
- ☐ Aufhebungsvertrag
- ☐ Sonstiges hinzufügen: _____

Stempel u. Unterschrift
des Ausbildungsbetriebes

Wir bitten um Übersendung des Originals!