

Zweiter Bildungsweg
am OSZ „Alfred Flakowski“

Caasmannstr. 11
14770 Brandenburg an der Havel

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Abmeldung vom schulabschlussbezogenen Lehrgang

Hiermit melde ich mich vom Lehrgang zum nachträglichen Erwerb der

Fachoberschulreife

allgemeinen Hochschulreife,

in dem ich zurzeit die _____. Klasse besuche, ab.

Für diesen Entschluss möchte ich folgenden Grund nennen ^{*)}:

Ort, Datum

Studierende/r

Die Abmeldung *wird anerkannt / erfolgt von Amtswegen* mit Wirkung

vom _____ aus folgendem Grund:

Ort, Datum

beauftragte Lehrkraft

*) Angaben freiwillig