

Genehmigung zum Schulbesuch

für die Schule des Zweiten Bildungsweges
Nietlebener Straße 04
06126 Halle



: (0345) 555 870/FAX: (0345) 555 8799

1. Personalien der/des Studierenden (bitte Druckschrift)

Name: Vorname:

geb. am: geb.in:

2. Heimatanschrift

Straße:..... PLZ u. Ort:

Bundesland: Landkreis:

3. Anmeldezeitraum

von: bis:

4. Bildungsart:

5. Zustimmung zur Zahlung des Gastschulbeitrages durch den Landkreis (Landratsamt) oder kreisfreie Stadt (Stadtverwaltung / Schulverwaltungsamt) laut Gastschulbeitragsverordnung vom 08.03.1994:

ja (Zustimmung des Landkreises oder der kreisfreien Stadt)

nein (Ablehnung)

Ort, Datum, Stempel, Unterschrift