Abmeldung von der Berufsschule

Gertrud Luckner Gewerbeschule

Ausbildungsbetrieb	
Name:	
Adresse:	
Ansprechpartner:	

Hiermit melden wir folgende/n Auszubildende/n von der Berufsschule ab:

Auszubildende/r	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	

Schulstelle:

- ☐ Bissierstraße 17, 79114 Freiburg (per Mail an: glg@freiburger-schulen.bwl.de)
- ☐ Kirchstraße 4, 79100 Freiburg (per Mail an: glg_kirch@freiburger-schulen.bwl.de)

Das Ausbildungsverhältnis wurde/wird am _____ beendet.

Grund der Abmeldung:

- ☐ Kündigung während der Probezeit
- ☐ Kündigung im beidseitigen Einvernehmen (Aufhebungsvertrag)
- ☐ Kündigung durch den Betrieb (mit Kündigungsfrist/fristlos)
- ☐ Kündigung durch den Auszubildenden (mit Kündigungsfrist/fristlos)

Bemerkungen:

_____ _____

Datum Unterschrift Betrieb