

Staatliches Berufliches Schulzentrum Missener Straße 2-6, 87509 Immenstadt

<u>Auszubildender</u>

Ausbildungsbestätigung (nur für Neuanmeldungen auszufüllen)

Hiermit bestätigen wir vorab der Staatlichen Berufsschule Immenstadt die Berufsausbildung zum Zimmerer.

Name:	Vorname:
Ausbildungsbeginn:	Klasse:
voraussichtliches Ausbildungsende:	
<u>Ausbildungsbetrieb</u>	
Firma (Stempel)	Unterschrift (Ausbilder)
Fax	08323 / 9667-199