

Nur für volljährige Schüler

Johannes-Selenka-Schule · Berufsbildende Schulen Braunschweig
Inselwall 1 a · 38114 Braunschweig

An die Ärztin/den Arzt
unserer zukünftigen
Vollzeitschüler (BFS)

Sehr geehrte Damen und Herren,

uns liegt eine Anmeldung für folgende Schulform vor:

- | | |
|---|----------|
| Berufsfachschule (BFS) Agrarwirtschaft (Landwirte/Pferdewirte) | O |
| Berufsfachschule (BFS) Bautechnik | O |
| Berufsfachschule (BFS) Druck- und Medientechnik | O |
| Berufsfachschule (BFS) Raumgestaltung | O |
| Berufsfachschule (BFS) Holztechnik (Tischler/Holzmechaniker) | O |
| Berufsfachschule (BFS) Gastronomie | O |

Im Rahmen der Vollzeitschule werden alle gängigen fachpraktischen Arbeiten der o. g. Berufsfelder durch unsere Schüler ausgeführt.

Zum Schutze unserer Schülerinnen/Schüler erbitten wir folgende **Bescheinigung**

Bei _____ geb. am _____

wohnhaft _____

bestehen **keine** **O** **folgende** **O** Bedenken bei der Teilnahme an der o. g. Schulform.

Bedenken:

Datum

Unterschrift und Stempel