

Staatliche Berufsschule I
94469 Deggendorf
Egger Straße 30
Tel: 0991/ 29698300
Fax: 0991/ 296983099
E-Mail: info@bs1deg.de



Schulbesuchsbescheinigung

Der Schüler – Die Schülerin

_____, geboren am _____
Familiename Vorname Geburtsdatum

besucht im laufenden Schuljahr 20 /

die Staatliche Berufsschule I Deggendorf, Klasse: _____

Schultag(e) ist (sind) jeweils _____

mit insgesamt _____ Unterrichtsstunden wöchentlich.

Deggendorf, _____

Im Auftrag:
Der Klassenleiter

Unterschrift mit Dienstbezeichnung