

Firma / Firmenstempel

Berufsbildende Schule III, Mainz
Am Judensand 8
55122 Mainz

FAX 06131/90607-49

Mainz, den

Mitteilung über die Auflösung des Ausbildungsverhältnisses

Sehr geehrte Damen und Herren,

das folgende Ausbildungsverhältnis wird/wurde verbindlich zum

(Datum: **tt/mm/jjjj**): __ __ / __ __ / __ __ __ __ aufgelöst.

Schülerdaten: _____ männlich weiblich

Name: **Vorname:**

Klasse: **Klassenleiter/-in:**

Mit freundlichen Grüßen