



SCHULBESCHEINIGUNG

Name/evtl. Geburtsname

Vorname

Straße

Geburtstag

PLZ des Wohnorts

Wohnort der Schülerin/des Schülers

besucht die Schule in der Schulform: Berufsschule

Beruf: _____

Zweijährige Berufsfachschule

Fachoberschule, zweijährig, Form A

Fachoberschule, einjährig, Form B

Fachschule, Drucktechnik (Teilzeitform) 4-jährig

Fachschule, Gestaltung (Vollzeitform) 2-jährig

in der Klasse _____

vom _____

voraussichtlich bis zum _____

Verwendungszweck der Bescheinigung

Zusätzliche Bemerkungen

Frankfurt am Main, den

Unterschrift Klassenlehrer/in

Stempel der Schule

**Hamburger Allee 23
60486 Frankfurt**

Fon 0 69 212-33556 und -46799

Fax 0 69 212-39 089

poststelle.gutenbergschule
@stadt-frankfurt.de

www.gutenbergschule.eu

*Berufsschule
Berufsfachschule
Fachschule
und Fachoberschule*

*Druck- und Medientechnik
Farbtechnik
und Raumgestaltung*