

Erklärung der Bewerber der Zweijährigen Fachschule Berufliche Schule Butzbach

Name der Schüler/in:

Geburtsdatum

Ich bestätige, wie in der Verordnung FS-APrVO §4 Abs.4 Nr. 4 gefordert, keine Fachschule bereits besucht und nach §10 Abs. 4 verlassen musste und nicht bereits mehr als einmal an einer entsprechenden Abschlussprüfung erfolglos teilgenommen habe.

Ort, Datum

Unterschrift