



**BERUFSBILDENDE SCHULE  
ERNÄHRUNG, HAUSWIRTSCHAFT UND SOZIALPFLEGE TRIER  
Höhere Berufsfachschule**

---

- HBFS
- HBFH
- HBFT

Bitte ankreuzen

## Abmeldung

Vom Französischunterricht zum \_\_\_\_\_ Halbjahr 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Schuljahr: \_\_\_\_\_

**Hiermit melde ich mich mit Wirkung vom heutigen Tag von der Teilnahme am  
Französischunterricht ab.**

### **Wichtig:**

Bitte legen Sie dieses Formular unverzüglich den unten genannten Lehrerinnen/Lehrern vor,  
da ansonsten Ihre Leistung in den nicht entschuldigten Stunden als ungenügend gewertet  
wird.

Trier, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Kenntnisnahme des  
Klassenlehrers

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Kenntnisnahme des  
Fachlehrers

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift