

**Abmeldeformular - Freifach – 2024 / 2025****Ausgefüllte Abmeldung an**

Berufsbildungszentrum des Kanton Schaffhausen  
Hintersteig 12, Postfach, 8201 Schaffhausen  
E-Mail: admin@bbz-sh.ch



Name / Vorname		Klasse	
Strasse		Lehrbetrieb	
PLZ / Wohnort			
Tel. Mobil		Tel. Geschäft	
Austritt aus dem Freifachkurs			
Lehrperson			
<b>Begründung:</b>			
Datum / Unterschrift Lernende/r			
Stempel und Unterschrift des Lehrbetriebes			