

Abmeldeformular - Freifach - 2025 / 2026

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

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