



Berufsschule  
und Berufsfachschule  
Fachschule  
Fachoberschule  
der Stadt Frankfurt am Main

Hamburger Allee 23, 60486 Frankfurt  
☎ 069 / 212- 33 55 6 oder -46 7 99  
☎ 069/ 212-39 0 89  
sekretariat@gutenbergschule.frankfurt.de  
www.gutenbergschule.eu

## Anmeldung zum Schnupperunterricht in der BFS

Frankfurt am Main, den .....

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter

.....

wohnhaft in .....

zur Teilnahme am Werkstattunterricht der Klasse 10/11BF1/2 an den

folgenden Terminen an:

(Wunschtermin 1).....

(Wunschtermin 2).....

Mein Sohn/Meine Tochter besucht derzeit die Jahrgangstufe .....

an der .....

Meine Kontaktdaten (email, Telefon tagsüber):.....

.....

Mit freundlichen Grüßen,

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)



Berufsschule  
und Berufsfachschule  
Fachschule  
Fachoberschule  
der Stadt Frankfurt am Main

Hamburger Allee 23, 60486 Frankfurt  
☎ 069 / 212- 33 55 6 oder -46 7 99  
☎ 069/ 212-39 0 89  
sekretariat@gutenbergschule.frankfurt.de  
www.gutenbergschule.eu

## Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich als Klassenlehrer/in der Schülerin/des Schülers

\_\_\_\_\_  
(Name der Schülerin/des Schülers, Klasse)

das Einverständnis der \_\_\_\_\_  
(Name der Schule, Ort)

für die Teilnahme am Schnupperunterricht der zweijährigen Berufsfachschule

an der Gutenbergschule in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis

\_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Name der Klassenlehrerin/des Klassenlehrers)/Stempel der Schule