Anlage 2

Logo Schulamt

Adresse

.....

.....

.....

Erfüllung der Berufsschulpflicht gemäß § …

Sehr geehrte Frau ..... ,
sehr geehrter Herr..... ,

gemäß § 39 Abs. 1 Brandenburgisches Schulgesetz vom 12. April 1996 beginnt nach der Erfüllung der Vollzeitschulpflicht die Berufsschulpflicht.

Derzeit liegt im Staatlichen Schulamt ..... kein Nachweis dafür vor, dass Ihre Tochter/Ihr Sohn

.....

die Berufsschulpflicht erfüllt.

Bitte weisen Sie mir bis zum ..... die Erfüllung der Berufsschulpflicht Ihrer Tochter/Ihres Sohnes durch Zusendung der Aufnahmebestätigung der weiterführenden beruflichen Schule nach.

Mit freundlichen Grüßen

.....
Unterschrift