



Berufsschule Kremsmünster
Sekretariat
Kirchberg 8
4550 Kremsmünster

bs-kremsmuenster.post@ooe.gv.at

| |
|-----------------|
| Eingangsstempel |
|-----------------|

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich ersuche bei der Direktion der Berufsschule Kremsmünster **aus untenstehenden Gründen** um Ausstellung einer Zeugniszweitschrift.

Antragsteller

| | | | |
|---------------|--|--------------|--|
| Name | | Geburtsdatum | |
| Straße | | PLZ und Ort | |
| Telefonnummer | | | |

Zeugnis

| | | | |
|-----------|--|-----------|--|
| Lehrberuf | | Schuljahr | |
| Klasse | | Lehrgang | |

Lehrbetrieb

| | |
|-----------------------|--|
| damaliger Lehrbetrieb | |
| Adresse | |

Zur Vorlage bei

| | | | |
|-----------|--|---------------|--|
| Finanzamt | | Betrieb/Firma | |
| Behörde | | Sonstiges | |

Begründung

| |
|--|
| |
|--|

Bearbeitung nur bei **vollständig** ausgefülltem Ansuchen!!!

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers