



LANDESBERUFS
SCHÜLERHEIME
INNSBRUCK



Formular „Heimabmeldung volljährige Schüler*innen“

Ich _____, melde mich am _____
für den Rest des Lehrganges vom Landesberufsschülerheim ab.
Telefonnummer: _____

Ich wurde durch die Direktion und das pädagogische Personal der
Landesberufsschülerheime darauf hingewiesen, dass nach Abgabe dieser Abmeldung
KEINE ÜBERNACHTUNGSMÖGLICHKEIT in den Landesberufsschülerheimen mehr
möglich ist!

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einverständnis (Stempel/ Unterschrift) Betrieb: