An das Oberschulzentrum „Claudia von Medici“ Mals

Staatsstr. 9

39024 Mals

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| z.Hd. an den Klassenrat der Klasse |  | Fachrichtung:  (SoGym, FoWi; Sport) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nachname |  | Vorname |  |
| Adresse |  | | |
| PLZ |  | Wohnort |  |
|  |  | Mals, am |  |
|  |  |  | Datum |

**Ansuchen um Anerkennung von Unterlagen für das Bildungsguthaben**

|  |  |
| --- | --- |
| **Schuljahr** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Die/der unterfertigte |  | | | |
| Schülerin/Schüler der Klasse | |  | Fachrichtung |  |
| reicht hiermit an den Klassenrat folgende Unterlagen zur Anerkennung für das Bildungsguthaben ein: | | | | |

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

Mit der Bitte um Berücksichtigung und mit freundlichen Grüßen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Unterschrift |  | Datum |

