RBB Neubrandenburg **GeSoTec**

Gesundheit - **So**zial- und Sonderpädagogik -**Tec**hnik

Anmeldung zur Abschlussprüfung

Name, Vorname: _____

Klasse: _____

Schulart: Höhere Berufsfachschule

Bildungsgang: Staatlich anerkannte/r Erzieher/in für 0- bis 10-jährige

Schriftliche Fächer:

☐ Deutsch

☐ Modul

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/in