RBB Neubrandenburg **GeSoTec**

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

Anmeldung zur Abschlussprüfung

Name, Vorname: _____

Klasse: _____

Schulart: Fachschule Sozialpädagogik

Bildungsgang: Staatlich anerkannte/r Heilerziehungspfleger/in

Schriftliche Fächer:

☐ Deutsch

☐ Modul

Ort, Datum _____ Unterschrift Schüler/in _____