



Volkshochschule Freiburg
Abendgymnasium 

BESTÄTIGUNG

Hiermit bestätige ich, dass ich von der Anwesenheitspflicht am
Abendgymnasium der VHS Freiburg Kenntnis genommen habe
und dass der Schulbesuch mit meiner Berufstätigkeit und meinen
sonstigen Lebensumständen vereinbar ist.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und Fehlzeitenregelung
habe ich erhalten.

.....
(Name)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)