gymnasium am wall verden

_____
Name der Schülerin/des Schülers

_____
Straße/Hausnummer

_____
PLZ/Ort

Abmeldung vom Gymnasium am Wall **Datum: _____**

Bitte unbedingt daran denken: Bei Abmeldung bzw. Verlassen der Schule die Chipkarte für das Toilettenschließsystem abzugeben (falls vorhanden)!

Hiermit melde ich/melden wir _____, Klasse _____
(Name)

zum _____ im Gymnasium am Wall ab.
(Datum)

Grund*:

☐ Schulwechsel an folgende Schule:_____

_____

☐ Umzug (neue Anschrift): _____

_____

☐ Sonstiges: _____

*Zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen!

Mit freundlichen Grüßen

_____ _____

Unterschrift der Schülerin/des Schülers
Bei Volljährigkeit nur von Schülerin/Schüler ausreichend

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten. Bei getrennt lebenden Eltern: Unterschrift beider Sorgeberechtigten

Nur von der Schule auszufüllen.

☐ Die Schülerin/der Schüler hat die Schulpflicht bereits am Abmeldetag erfüllt.

☐ Die Schülerin/der Schüler wird die Schulpflicht mit Datum vom _____ erfüllen.