

Abmeldung von der Schule

Schulstempel

gesamt**schule**kürten
Olpener Str. 4 · 51515 Kürten
Tel. (0 22 68) 91 36-0 · Fax -48
info@gesamt-schule-kuerten.de

Schüler/in: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse/Jahrgangsstufe: _____

Datum: _____

Betrifft: Schulwechsel (§ 6 ASchO)

- Hiermit erkläre ich, daß ich die o. g. Schule ab _____ nicht mehr besuchen werde.
- Hiermit erklären wir, daß unser Kind die o. g. Schule ab _____ nicht mehr besuchen wird.

Die Schule wird verlassen, um überzugehen auf

Name der Schule

Straße

Postleitzahl, Ort

Die neue Anschrift lautet:

Straße

PLZ/Ort

Es wird beantragt, ein Übergangszeugnis mit den erreichten Abschlüssen auszustellen.

Ich verpflichte mich, alle leihweise überlassenen Lern- und Arbeitsmittel, alle aus den Schulbüchereien entliehenen Bücher und ggf. den Fahrausweis ordnungsgemäß zurückzugeben.

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten oder des volljährigen Schülers