

Schulwechsel / Abmeldung

Hiermit melde/n ich/wir als Sorgeberechtigte mein/unser Kind

(Name, Vorname)

geboren am

zum (Datum) vom Albert-Einstein-Gymnasium ab.

Zur Zeit besucht mein/unser Kind die Klasse / Klassenleiter.....

Mein/unser Kind wechselt auf folgende Schule:

(Name und Ort der neuen Schule)

Die Aufnahme in der neuen Schule erfolgt in Klassenstufe, mit regionalem oder gymnasialen Bildungsgang (Zutreffendes bitte markieren).

Datum:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

-----**bei Abgang**-----

Für mein/unser Kind wünsche/n ich/wir den Abgang von der Schule.

Ab (Datum) beginnt mein/unser Kind eine Berufsausbildung

im Betrieb (Name und Ort)

Weitere Bemerkungen / Hinweise

.....

.....

Datum:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: