



ABMELDUNG VOM SCHULBESUCH

Name des Erziehungsberechtigten:	
Familien-u. Vorname der Schülerin / des Schülers:	
Geburtsdatum:	
Wohnadresse	
Klasse/ Klassenvorstand:	
Abmeldedatum:	

- ☐ Wechsel zu:
- ☐ Abbruch der Schullaufbahn
- ☐ Abteilung Präs. 6 weist zu

Ich melde meine Tochter/ meinen Sohn gemäß §33 Absatz 2 lit.a Schulunterrichtsgesetz vom Schulbesuch ab.

Ich bin damit einverstanden, dass der Gesundheitsbogen meiner Tochter / meines Sohnes an die nächste Schule weitergegeben wird.

.....
Datum **Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**

TK-Liste	Sokrates	Schülermatrik	Klassenvorstand	Direktion
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	