

Abmeldung

Hiermit erkläre ich, dass meine Tochter/ mein Sohn/ ich

Schüler*in der Klasse _____ vom _____ an

die Elsa-Brändström-Schule nicht mehr besuchen wird / werde.

Er /Sie / Ich verlässt / verlasse die Schule, um überzugehen auf

_____ in _____

Um eine Berufsausbildung als _____

zu beginnen.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
oder Unterschrift des Volljährigen

Interne Verarbeitungsvermerke:

zur Kenntnis: _____

Datum – Klassenlehrer*in oder Tutor*in

**(Rückgabe d. Lernentwicklungs-
dokumentationsunterlagen im Büro)**

Datum – Fr. Wullstein (bei SEK I) **z.K.**

Datum – Koordinator*in (bei SEK II) **z.K.**

Datum – Schüllassistent*in **z.K.**

- Sekretariat:
- Danis
 - Schülerakte
 - Überwiesen am
 - Schülerbuch
 - Fahrkarte
 - Schülerschein