
Name, Vorname der Sorgeberechtigten

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

Staatliche Grundschule Vachdorf
Straße der Jugend 122

98617 Vachdorf

Abmeldung

Hiermit melde(n) ich/wir meine(n)/unsere(n) Tochter/Sohn
_____, zurzeit in Klasse _____,
von der Staatlichen Grundschule Vachdorf ab.

Grund: _____

Letzter Tag an der Staatlichen Grundschule Vachdorf (Datum): _____

Er/Sie wird ab _____ folgende Schule besuchen:
(genaues Datum)
Name der Schule: _____
Straße/Nr.: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____

Die neue Schule wurde von mir/uns am _____ über den Wechsel informiert.
wird von mir/uns am _____ über den Wechsel informiert.

Meine/Unsere neue Anschrift lautet: _____
(bei Umzug)

Telefon: _____

Leihexemplare der Schulbücher abgeben am: _____

Busfahrausweis (bei Fahrschülern) abgeben am: _____

Ort, Datum

Unterschrift aller Sorgeberechtigten