
A b m e l d u n g

Der/Die Erziehungsberechtigte(n) wünscht/wünschen, dass ihre Tochter/ihr Sohn

Name Vorname

Klasse ab

die Luise-Büchner-Schule nicht mehr besuchen wird.

Religionsunterricht (Ev./Kath./Ethik) _____

2. Fremdsprache (Span./Franz.) _____ WPU-Kurs _____

Sie/Er verlässt die Schule, um ihre/seine Schulausbildung an der

.....
(Schulname und Anschrift der neuen Schule)

.....fortzusetzen.

Letzter Schultag:

Die Abmeldung ist erst gültig, wenn die Schülerin/der Schüler alle Schulbücher und die Schulzeitkarte abgegeben hat.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bearbeitungsvermerk der Schule

Gesehen

LUSD-Freigabe

Datum, Unterschrift der Schulleiterin