



Gymnasium Neustadt

31535 Neustadt a. Rbge., Gaußstraße 14
Telefon 05032 9814-0 * Fax 05032 9814-34
Email: sekr@gymnasium-neustadt.de
http://gymnasium-neustadt.de

ABMELDUNG

Der / die Unterzeichnete erklärt hiermit, dass seine Tochter / sein Sohn
_____, z. Zt. Klasse _____

ab _____ das Gymnasium Neustadt nicht mehr

besuchen wird. Grund: Umzug Schulwechsel

Neue Anschrift: _____

_____ Telefon: _____

Neue Schule: _____

Die Ausstellung eines Abgangszeugnisses wird gewünscht: Ja Nein

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Bei Wechsel innerhalb des Schuljahres:

Mein Kind hat an der Lernmittel-Ausleihe teilgenommen: Ja Nein

Eine evtl. Erstattung der Leihgebühr soll auf folgendes Konto erfolgen:

IBAN:DE																						BIC:					
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	--	--	--	--	--

Bestätigung

BEREICH	DATUM / UNTERSCHRIFT
Schulassistentin: Lernmittel Sek. I Lernmittel zurückgegeben:	
Bibliothek (Ausweis!)	
Sekretariat: Fahrkarte zurückgegeben	
Tutor(in) bzw. Jahrgangleiter(in) oder Klassenlehrer(in)	