

Abmeldung

Mail: gymnasium@gymlehrte.de | www.gym-lehrte.de

Unterstufe: Schlesische Straße 16 | Tel. 05132/505 3840

Mittelstufe: Friedrichstraße 10A | Tel. 05132/505 3820

Oberstufe: Burgdorfer Straße 16 | Tel. 05132/505 3800

Abmeldung zum (Datum): _____ **Klasse:** _____ **Schuljahr:** _____

Angaben zur Person:

Name:	Vorname/n:
-------	------------

Grund der Abmeldung: ☐ Schulwechsel ☐ Umzug/Wohnortswechsel

Neue Anschrift bei Umzug:

Name aufnehmende Schule:

Anschrift aufnehmende Schule:

☐ Beginn einer Ausbildung

Name aufnehmende Berufsschule:
Anschrift aufnehmende Berufsschule:

☐ Beginn FSJ

Name Arbeitgeber
Anschrift Arbeitgeber

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Zur Kenntnis genommen:

Klassenlehrer/in / Tutor/in

~~~~~bitte nicht abtrennen~~~~~bitte nicht abtrennen~~~~~bitte nicht abtrennen~~~~~

**Vor Verlassen der Schule bitte erledigen! Vielen Dank!**

→ **Besitz eines iPads im schulischen MDM:**

☐ Ja ☐ Nein

Bei „Ja“ Serien-Nr. angeben: \_\_\_\_\_

→ **Klassengeldkonto:**      ☐ ausgeglichen    ☐ Verbindlichkeiten\*)    ☐ Guthaben \*\*)

\*) Bei Verbindlichkeiten bitte das Geld auf das Konto des Gymnasiums DE14 2519 3331 7016 0813 00 überweisen.

**\*\*)** Bei Guthaben bitte für die Rückerstattung die Bankverbindung und den Namen des Konto-Inhabers/der Konto-Inhaberin angeben.

[illegible]

Konto-Inhaber/-Inhaberin:

→ **Rückgabe Schulbücher:** ☐ erledigt – Unterschrift Schul-MA: \_\_\_\_\_

→ **Rückgabe Schließfachschlüssel:** ☐ 1. Schlüssel ☐ 2. Schlüssel (nachgemachter)

**O** erledigt – Unterschrift Schul-MA:

→ **Rückgabe Fahrkarte:** ☐ erledigt – Unterschrift Schul-MA: