Abmeldung

Mail: gymnasium@gymlehrte.de I www.gym-lehrte.de
Unterstufe: Schlesische Straße 3 I Tel. 05132/505 3840
Mittelstufe: Friedrichstraße 10A I Tel. 05132/505 3820
Oberstufe: Burgdorfer Straße 16 I Tel. 05132/505 3800

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

Angaben zur Person:

Name:	Vorname/n:

Grund der Abmeldung: **O Schulwechsel** **O Umzug/Wohnortswechsel**

Neue Anschrift bei Umzug:

Name aufnehmende Schule:
Anschrift aufnehmende Schule:

O Beginn einer Ausbildung

Name aufnehmende Berufsschule:
Anschrift aufnehmende Berufsschule:

O Beginn FSJ

Name Arbeitgeber
Anschrift Arbeitgeber

_____
Ort, Datum – Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

_____
Zur Kenntnis genommen: Klassenleitung / Tutor/in

Nachfolgende Punkte bitte unbedingt vor Verlassen der Schule erledigen! Vielen Dank!

→ **Besitz eines IPads im schulischen MDM:** **O** Ja **O** Nein
Bei „Ja“ Serien-Nr. angeben: _____

→ **Klassengeldkonto:** **O** ausgeglichen **O** Verbindlichkeiten*) **O** 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.

D	E																									

Konto-Inhaber/-Inhaberin: _____

→ **Rückgabe Schulbücher:** **O** erledigt – Unterschrift Schul-MA: _____

→ **Rückgabe Schließfachschlüssel:** **O** 1. Schlüssel **O** 2. Schlüssel (nachgemacht)

O erledigt – Unterschrift Schul-MA: _____

→ **Rückgabe Fahrkarte:** **O** erledigt – Unterschrift Schul-MA: _____