
Name / Vorname der/des Erziehungs(Sorge)berechtigten

PLZ / Wohnort / Straße

Kooperative Gesamtschule
Drawehn-Schule Clenze
z.H. Schulleitung
Uelzener Straße 10

29459 Clenze

ABMELDUNG von der KGS Drawehn-Schule Clenze

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit melden wir/melde ich meinen/unseren Sohn / meine/unsere Tochter

Vorname Name geb. am Klasse

zum _____ (Datum) von der Drawehn-Schule ab.

Sie/Er wird ab _____ die _____
(Name/Ort der neuen Schule) besuchen.

Wir ziehen um.

Neue Anschrift: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen:

Rückgabe der im Rahmen der Lernmittelausgabe erhaltenen Schulbücher ist erfolgt

erfolgt in Kürze

Sofern sich durch den Schulwechsel eine Erstattung der Leihgebühr ergibt, wird um Überweisung auf folgendes Konto gebeten:

Kontoinhaber/in: _____

IBAN-Nr. **DE** _____

Busfahrkarte liegt bei - *wird nachgereicht*

Mit freundlichen Grüßen

Datum: _____

Unterschrift der Erziehungs(Sorge)berechtigten