



ANTRAG AUF ÜBERGANG AN EINE ANDERE SCHULE / ABMELDUNG

Mein Sohn / meine Tochter / _____

wird zum _____ das Sibylla-Merian-Gymnasium verlassen.

Jahrgang/ Klasse:	Klassenlehrkraft:		
Geburtsdatum:			
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:	Ort:		
Telefon privat:		Telefon mobil:	
E-Mailadresse:			
Er / Sie wird folgende Schule besuchen:			
Sonstiger Abmeldegrund: Er / Sie wird: (eine Ausbildung, BBS, FSJ absolvieren, Umzug etc.):			

Beratungsgespräch mit Klassenlehrer/in:

_____ Datum, Unterschrift

Beratungsgespräch mit Koordinator/in:

_____ Datum, Unterschrift

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Wird von der Schule ausgefüllt

Schulqualifikation bei Abmeldung: Erweiterter Sekundarabschluss I
 Schulischer Teil der Fachhochschulreife
