

Nessetalschule Warza

Staatliche Regelschule
in Trägerschaft des Landkreises Gotha



Abmeldung

aufgrund eines Schulwechsels in der bisherigen Schule

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Angaben zum Schüler / zur Schülerin

Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____
Straße, Hausnr.: _____ PLZ _____ Wohnort: _____
Klasse: _____

Durch die Erziehungsberechtigten wird der Schulwechsel im Rahmen der allgemeinbildenden Vollzeitschulpflicht angezeigt.

Zeitpunkt des Wechsels (Datum): _____
Name, Adresse der neuen Schule: _____

Grund des Wechsels (Bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen)

- Umzug, neue Adresse: _____

- Schulartwechsel: nach der Klasse 5 oder 6 an ein staatl. Gymnasium
 Sonstiger Schulartenwechsel _____

- Sonstiger Grund / Erläuterung: _____

Uns ist bekannt, dass zum Zeitpunkt des Wechsels alle entliehenen Arbeitsmaterialien und Bücher in der bisherigen Schule abzugeben sind.

Die Abmeldung bei externen Firmen (z.B. Schulspeisung, Schließfächer, u.a.) obliegt den Erziehungsberechtigten.

Ort, Datum

Unterschrift

Bestätigung der Schule

Kenntnisnahme des Klassenleiters: _____
Datum, Unterschrift

Kenntnisnahme des Verantwortlichen für
Lehr- und Unterrichtsmittel: _____
Datum, Unterschrift

Kenntnisnahme des Verantwortlichen für
Netbooks: _____
Datum, Unterschrift

Kenntnisnahme des Schatzmeisters des Fördervereins: _____
Datum, Unterschrift

Entscheidung des Schulleiters

Den Schulwechsel wird zugestimmt / nicht zugestimmt.

Ort, Datum

Unterschrift