



Elisabeth-Gymnasium Eisenach

Staatliches Gymnasium

Abmeldung

Wir

	Name, Vorname	Adresse	Sorgeberechtigt (ja/nein)
Vater			
Mutter			

bestätigen, dass meine/unsere Tochter bzw. mein/unser Sohn¹

Name, Vorname			
Geburtsdatum:		Klasse/Kurs:	
Anschrift (falls abweichend):			

das Elisabeth-Gymnasium ab _____ Datum nicht mehr besuchen wird.
 Sie/Er¹ verlässt die Schule, um²

Datum/Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Datum/Unterschrift Sorgeberechtigte/r³

**Zu beachten: Die Kündigung des Schließfaches ist durch Sie als Mieter vorzunehmen.
 Die Rückgabe aller ausgeliehenen Lehr-/Lernmittel erfolgt eigenverantwortlich!**

Die Schülerin/der Schüler ¹ hat zurückgegeben:	Unterschrift (Verantwortlicher) ⁴ :
<input type="radio"/> den Schülersausweis	_____ (Sekr.)
<input type="radio"/> den Fahrausweis (nur Fahrschüler)	_____ (Sekr.)
<input type="radio"/> den ausgeliehenen Taschenrechner	_____ (KI)
<input type="radio"/> die Lehrmittelbücher	_____ (PA)

Kenntnisnahme Schulleitung:

Datum/ Unterschrift

¹ Nicht zutreffendes bitte streichen.

² Grund bzw. Ziel des Abgangs muss angegeben werden.

³ ggf. Unterschrift volljähriger Schüler, ggf. Vollmacht/Nachweis über alleiniges Sorgerecht

⁴ Nur bei Vorlage aller notwendigen Unterschriften wird die Abmeldung gültig!

