

An die
Schulleitung des Gymnasiums
im Paul-von-Denis-Schulzentrum
Am Schulzentrum 1
67105 Schifferstadt



Schulwechsel oder Beendigung des Schulverhältnisses gem. § 17 bzw. § 29 ÜScho

.....
Name der Schülerin/des Schülers

.....
Geburtsdatum

.....
Klassen- bzw. Jahrgangsstufe

☐ Minderjährige Schüler:innen

Hiermit melden wir unsere Tochter/unseren Sohn zum folgenden Datum vom Gymnasium Schifferstadt ab:

.....
Datum der Abmeldung

☐ Volljährige Schüler:innen

Hiermit erkläre ich, dass ich das Gymnasium Schifferstadt ab dem folgenden Datum nicht mehr besuchen werde:

.....
Datum der Abmeldung

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Die Schule wird verlassen, ☐ um eine Ausbildung zu beginnen oder ☐ um überzugehen auf:

↓ Nur im Falle eines Schulwechsels

.....
Name der neuen Schule

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

↓ Nur im Falle eines Umzuges

Die neue Adresse lautet:

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

Ich verpflichte mich, das Deutschland-Ticket am letzten Tag des Abgangsmonats im Sekretariat abzugeben sowie von der Schule entliehene Bücher und Lernmittel (iPad, Laptop usw.) spätestens **vier Tage vor Abgang** zurückzugeben oder Ersatz zu leisten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten bzw.
der volljährigen Schülerin / des volljährigen Schülers

Bitte geben Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular im **Sekretariat** ab; nach Rücksprache mit den Stufenleitungen ist auch eine Zusendung per E-Mail möglich.

