

# Abmeldung



Coburger Straße 8, 96145 Seßlach  
Tel. 09569/1886680  
sekretariat@volksschule-sesslach.de

Ich melde hiermit meine Tochter / meinen Sohn

\_\_\_\_\_  
Familiename, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Schülerin / Schüler der Klasse \_\_\_\_\_ mit Wirkung vom \_\_\_\_\_

von der Grund- und Mittelschule Seßlach ab.

## Grund der Abmeldung:

Schulwechsel: \_\_\_\_\_  
Neue Schule (Name und Ort)

Eintritt in das Berufsleben: \_\_\_\_\_

Sonstiger Grund: \_\_\_\_\_

Ich werde dafür Sorge tragen, dass die von der Schule entliehenen Bücher und sonstige Gegenstände zeitgerecht abgegeben und etwa noch ausstehende Gebühren entrichtet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten