

---

---

---

---

Schulzentrum am Sund  
Herr Neutmann  
Frankenhof 8  
18439 Stralsund

Datum: \_\_\_\_\_

### **Abmeldung vom Schulzentrum am Sund**

Vor- und Zuname des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Sehr geehrter Herr Neutmann,

mein/unser Kind wird zum \_\_\_\_\_ das Schulzentrum am Sund verlassen.

Grund der Abmeldung:

---

---

---

- Mein/Unser Kind beendet damit die Schulausbildung und ich/wir bitte/n um die Erstellung eines Abgangs/-Abschlusszeugnisses.
- Mein/Unser Kind wird eine weiterführende Schule besuchen  
Name und Anschrift der Schule:

---

---

---

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten*

### **Einverständniserklärung zur Weitergabe der Schülerakte (entfällt bei Abgang)**

Ich/wir bin/sind mit der Weitergabe der Schülerakte mit allen Unterlagen (Stammdaten, Zeugniskopien, Förderakte, etc.) meines Kindes an die weiterführende Schule

einverstanden/  nicht einverstanden.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten