
Schulzentrum am Sund
Frau Landt
Frankenhof 8
18439 Stralsund

Datum: _____

Abmeldung vom Schulzentrum am Sund

Vor- und Zuname des Kindes: _____ Klasse: _____

Sehr geehrte Frau Landt,
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