

Eleonorenschule | Julius-Reiber-Straße 1 | 64293 Darmstadt

**Name und Adresse der/ des Erziehungsberechtigten**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

An den  
Schulleiter der Eleonorenschule  
Julius-Reiber-Str. 1  
64293 Darmstadt

Betr.: Abmeldung vom Schulbesuch zum (**Datum** eintragen): \_\_\_\_\_

hier: Schüler/ Schülerin

Klasse:

Hiermit melden wir/melde ich unseren/meinen Sohn / unsere/meine Tochter vom Schulbesuch an der Eleonorenschule ab. **Mit der Abmeldung verbunden ist** (bitte **ankreuzen** und **ausfüllen**):

☐ der **Wechsel** auf die (Name der zukünftigen Schule angeben): \_\_\_\_\_

in (**Ort** der Schule angeben): \_\_\_\_\_ Schulform (*Gym, IGS, KGS, R, BS*): \_\_\_\_\_

Dort wird sie/er die Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_ besuchen/ wiederholen.

☐ die **Beendigung** des Schulbesuchs.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Sekretariat:

Kopie:

Akte:

LUSD:

Zeugnis:

**HZ LMF:**

**HZ BIB:**