

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):

O 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.

O die **Beendigung** des Schulbesuchs.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Sekretariat:

Kopie:

Akte:

LUSD:

Zeugnis:

HZ LMF:

HZ BIB: