

Georg-August-Zinn-Schule, 64385 Reichelsheim
Schulabmeldung zum _____



Nachname des Kindes

Vorname

Geb.dat.

Geb.ort

Staatsangehörigkeit(en)

Konfession

in BRD seit

Geschlecht

Wohnort

Straße

Telefon

E-Mail-Adresse des Kindes

Sorgeberechtigter 1:

Sorgeberechtigter 2:

Nachname, Vorname

Nachname, Vorname

abweichende Adresse

abweichende Adresse

E-Mail-Adresse Sorgeberechtigter 1

E-Mail-Adresse Sorgeberechtigter 2

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter 1

Unterschrift Sorgeberechtigter 2

Datum

Unterschrift Schüler*in bei Volljährigkeit

Was passiert nach der Schule:

☐ FSJ ☐ Studium ☐ Ausbildung ☐ andere Schule ☐ Sonstiges (bitte ankreuzen)

Name der Einrichtung

Adresse

Telefon

Schulzweig