

An die Direktion des Evangelischen Realgymnasiums Donaustadt

Schuljahr \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Wien, \_\_\_\_\_

## ABMELDUNG

Schülerin/Schüler:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Wohnadresse

geboren am \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

- Tagesbetreuung ja  nein
- Schülerschein abgegeben  nicht abgegeben  (Grund: \_\_\_\_\_)
- Leihbücher aus der Bibliothek/Schülerlade abgegeben
- Ich bin damit einverstanden, dass der Schularztbogen mit den ärztlich erhobenen Daten meines Kindes an die Schulärztin/den Schularzt der weiterführenden Schule ausgehändigt wird.

Meine Tochter / mein Sohn wird mit \_\_\_\_\_ vom weiteren Schulbesuch am Evangelischen Realgymnasium Donaustadt abgemeldet (bitte Datum einfügen).

- Weiterer geplanter Ausbildungsweg (**Bestätigung der neuen Schule bei Schüler\*innen im Pflichtschulalter**)
  
- Für unsere Schulentwicklung bitten wir Sie, uns den Grund für Ihre Abmeldung zu nennen:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Schulsiegel / Unterschrift der Direktorin