

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 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).

Die Schulgeldvorschreibung ist beglichen.

- Weiterer geplanter Ausbildungsweg:

- Für unsere Schulentwicklung bitten wir Sie, uns den Grund für Ihre Abmeldung zu nennen:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Schulsiegel / Unterschrift der Direktorin