

Berufsbildende Schule Mayen

Abmeldung

Der Schüler/die Schülerin

Name, Vorname: _____

Klasse : _____

Anschrift : _____

wird von der Berufsbildenden Schule Mayen abgemeldet.

- Datum des Abgangs (letzter Schultag): _____
- Grund der Abmeldung: _____

- Anmeldung an andere Schule (wenn schulpflichtig), Adresse:

Datum: _____

(Unterschrift/Sorgeberechtigte(r))

Wird vom Sekretariat ausgefüllt:

Rückgabe der Schülerfahrkarten erfolgt nicht erfolgt

Rückgabe der Schulbücher
(Schulbuchausleihe) erfolgt nicht erfolgt

Rückgabe des Schülersausweises erfolgt nicht erfolgt

Datum: _____ Unterschrift: _____