Gymnasium Georgianum Lingen (Ems)



Abmeldung vom Schulbesuch des Gymnasiums Georgianum

Hiermit melde/n w	vir/ich unseren Sohn/unser	re Tochter		
Name:				
Vorname:				
Klasse:				
zum (Datum):				
vom Besuch des G	ymnasiums Georgianum ak	b.		
Ab dem (Datum):				
wird unser Sohn/u	nsere Tochter die folgend {	genannte Schu	le besuchen:	
Name der Schule:				
Anschrift:				
Schulform:				
Eine Bestätigung d	ler aufnehmenden Schule		☐ liegt bei	\square wird nachgereicht
Neue Anschrift				
(nur bei Umzug):				
Alle von der Schul	e ausgeliehenen Lehr- und	d Lernmittel we	erden wir. spätest	ens am letzten Schultag
	er bei unserem Schulassist		•	
Datum:				
Unterschrift Erzieh	nungsberechtigte/r 1:			
Unterschrift Erzieh	nungsberechtigte/r 2:			
Unterschrift volliäh	nrige/r Schüler/in:			