

---

---

---

Name und Anschrift der Eltern

---

Ort, Datum

Elbe-Gymnasium Boizenburg  
Ludwig-Reinhard-Str. 21  
19258 Boizenburg

Sehr geehrte Frau/ sehr geehrter Herr \_\_\_\_\_,

hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter \_\_\_\_\_  
mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ von der Schule ab.

Grund der Abmeldung: (bitte ankreuzen)

- |                                       |                                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schulwechsel | <input type="checkbox"/> Ausbildung |
| <input type="checkbox"/> FSJ/FÖJ/FKJ  | <input type="checkbox"/> Sonstiges  |

---

Ort, Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten