
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