Regionale Schule Neukloster

August-Bebel-Allee 6 23992 Neukloster 038422/ 202 33 regionale.schule.neukloster@web.de

Schulabmeldung

Hiermit wird im Schuljahr _____ das Kind

_____, geb.: _____, Klasse _____
Name, Vorname des Kindes

durch die / den Sorgeberechtigte(n)

_____
Name, Vorname der / des Sorgeberechtigten

zum _____
Termin der Um- / Ausschulung

von der Regionalen Schule Neukloster abgemeldet.

Das o.g. Kind besucht ab _____ folgende Schule:

_____

_____ _____
Datum der Abmeldung Unterschrift(en)