

38110 Braunschweig-Wenden
Heideblick 20

☎ 05307/ 9215-0

📠 05307/ 9215-29

✉ info@lessinggymnasium.de



A B M E L D U N G

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

bei Umzug neue Anschrift: _____

Klasse/Jahrgang: _____ Klassenlehrer/in bzw. Tutor/in: _____

Termin der Abmeldung: _____

Grund der Abmeldung: _____

zukünftige Schule bzw. _____

Ausbildungsplatz:

Anschrift der Schule bzw. _____

der Ausbildungsstelle:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bzw. volljährige/r Schüler/in

Alle Verpflichtungen gegenüber der Schule sind erfüllt.

Erforderliche Unterschriften mit Datum:

Lehrmittel / Herr Drescher oder Herr Köhn

Schließfach / Herr Köhn

Kenntnisnahme Klassenlehrer/in

Kenntnisnahme Koordinator/in

Fahrkarte, Schülerschein/Sekretariat

Dieses Formular bitte mit den erforderlichen Unterschriften rechtzeitig im Sekretariat abgeben, damit sichergestellt ist, dass das Zeugnis ausgehändigt sowie die Schülerakte weitergeleitet werden kann.