

SCH	IÜLERABME	LDUNG					
Hierm	nit melde ich mei	nen Sohn/ meine T	ochter aus Klasse	e	Lehrei		
			vom Leibniz-G	Symnasium	Östringen ab.		
Konfe	ession:	□ katholisch	□ evangelisch				
Religionsunterricht:		□ kath. Religion	□ ev. Religion	□ Ethik			
2. Fre	mdsprache:	□ Latein	□ Französisch				
Profil	:	□ Sport	□ Sprachprofil	□ NWT	□ IMP		
SCH	ÜLERDATEN:						
	(Name)	(Vorname)		(Geb. Datum)			
	(Straße und Hausnu	mmer) (Posi	tleitzahl und Wohnort)				
Διιςt	ritt zum:	(,				
Aust	11tt 2diii.	(Datum letzter Schult	ag am Leibniz-Gymnas	ium Östringen)			
GRU	ND DER ABME	ELDUNG:					
	Wechsel an eine andere Schule						
	(Name der aufnehmenden Schule)						
	(Vollständige Adres	se der aufnehmenden So	chule)				
	Wohnungswechsel der Eltern						
	(Vorname und Name, evtl. Telefonnummer)						
	(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)						
Ort und	l Datum	Unte	rschrift beider Erziehun	gsberechtigter			
					b.w.→		
\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	Calmataniat a second	2.114.					

Übergang in einen Beruf						
Er/Sie wird	am					
eine Arbeit	, ,	e als				
antreten ur		die				
(Vollständige Adresse der Berufsschule) besuchen.						
	Berufsschulpflicht	besteht bis einschließlich 3 Jahre nach Entlassung aus der				
/Name der a	ufnehmenden Schu	u(a)				