**Cecilien-Gymnasium Abmeldung von der Schule Sekundarstufe II**

|  |
| --- |
| **Personalangaben des volljährigen Schülers/ der volljährigen Schülerin**  Nachname\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vorname\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Geburtsdatum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geschlecht:  weiblich  männlich  Nationalität\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Straße/Nr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Plz /Wohnort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Ich erkläre,

dass meine Tochter/mein Sohn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stufe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Stufenleiterin/Stufenleiter\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ab dem\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ das Cecilien-Gymnasium nicht mehr besuchen wird.

|  |
| --- |
| **Angaben zur Überwachung der Schulpflicht:**  (Bitte unbedingt vollständig ausfüllen und Kopie der Aufnahmebestätigung der neuen Schule/Ausbildungsstätte beifügen!)   Beginn einer Berufsausbildung (nach Erfüllung der Vollzeitpflicht)   Fortsetzung der Schullaufbahn an einer anderen Schule    aufnehmende Schule:  Name der Schule:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Schultyp: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift der Schülerin

/des Schülers

***Das Abgangs-bzw. Überweisungszeugnis wird erst ausgehändigt, wenn die Schülerin/ der Schüler die notwendigen Unterschriften eingeholt hat.***

|  |
| --- |
| **Kenntnisnahme**  der Stufenleiterin/ des Stufenleiters \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum Unterschrift  **Rückgabe aller Schulbücher**  Frau Wilimizig \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum Unterschrift  **Rückgabe der Leihbücher**  aus der Bibliothek **u. Rückgabe iPad** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  an Frau Hopp Datum Unterschrift |