ICH ERKLÄRE HIERMIT DEN AUSTRITT MEINES SOHNES/MEINER TOCHTER

.....
Name Vorname Klasse

aus dem Gymnasium Stein ab: .....
Austrittsdatum

☐ Er/Sie tritt in folgende Schule über: ….....
☐ Er/Sie tritt in das Berufsleben ein.
☐ Mit der Weitergabe von Attesten bezüglich Lese-/Rechtschreibstörung oder sonstigen Beeinträchtigungen bin ich einverstanden.
☐ OGTS: Die gfi (bba-fue@die-gfi.de) wird von mir über den Schulaustritt und das Vertragsende informiert.

..... .....
Ort Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
==========

Schülerausweis: ..... Kenntnisnahme: Klassleiter/Oberstufen-koordinator: ……
Lernmittelbücherei: ..... Direktor: .....
Fahrkarte/Wertm.: …….. GEI: ……
Sekretariat/SEPA: ……..