

AUSTRITTSERKLÄRUNG

.....
Name

.....
Vorname

.....
Klasse

aus dem Gymnasium Stein ab:
Austrittsdatum

☐ Er/Sie tritt in folgende Schule über:

☐ Er/Sie tritt in das Berufsleben ein/an die Berufsschule.....

☐ 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 bzw.
der/des volljährigen Schülerin/Schülers

=====

Schülerausweis: Kenntnisnahme: Klassleiter/Oberstufen-

koordinator:

Lernmittelbücherei:

Direktor:

Fahrkarte/Wertm.:

GEI:

Sekretariat/SEPA: