

# Abmeldung vom BRG Traun



Sokrates abgemeldet durch ADMIN:

GTS abgemeldet durch GTS-Leiter:

<b>Klasse:</b>	
<b>Name:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Neue Schule mit Adresse:</b>	
<b>Abgemeldet ab:</b>	
<b>Ganztagsklasse:</b>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>Schulerfolgsbestätigung:</b>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> / ausgestellt am _____
<b>Rückgabe Schulbücher:</b>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>Rückgabe Schülersausweis:</b>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>Rückgabe Freifahrtsausweis:</b>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>Spindnummer:</b>	Nr.: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die bei meinem Kind durchgeführten schulärztlichen Erhebungen / Befunde an die nachfolgende Schule weitergegeben werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter