**Abmeldung von der Schule Linden**

Wegzug per: ……………………………………

Name Kind: ……………………………………

Vorname Kind: ……………………………………

Geburtsdatum: ……………………………………

aktuelle Klasse: ……………………………………

Adresse alt: …………………………………………… Adresse neu: ……………………………………………

PLZ/Ort alt: …………………………………………… PLZ/Ort neu: ……………………………………………

Schule / Schulhaus neu: …………………………………………………………………………………….

Adresse Schule: …………………………………………………………………………………….

Name/Vorname Lehrperson: …………………………………………………………………………………….

Evtl. Tel.Nr. / E-Mail: …………………………………………………………………………………….

Bemerkungen der Eltern

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3673 Linden: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift der Eltern:

 ……………………………………………………………….

 ……………………………………………………………….