Oberschule Neuenkirchen

Kabenstraße 17 29643 Neuenkirchen Tel.: 05195 / 333 10-0 Fax: 05195 / 333 10-20

Abmeldung

Die Unterzeichneten erklären hiermit,	dass ihr (e) Tochter	er/Sohn
		Schüler (in) der Klasse
ab dem	202	die Schule nicht mehr besuchen wird
um überzugehen auf(Das Zie	el des Abganges muss an	ingegeben werden)
in		
in(bei mehreren Schr	ulen am Ort Name und Ar	Anschrift der Schule angeben)
IBAN.:		
BIC:	ungen)	
Bank:		
Kontoinhaber:		
Anspruchsbegründung:		
ggf. ausgegebene Fahrkarten beiget Bücher und Fahrkarten hat spätester Rückgabe wird die Schule ein entsp Zum jeweiligen Schulhalbjahr kann d	fügt oder abgegeb ns am letzten Sch orechendes Entgel as Zeugnis nur da	Lernmittel und Bücher aus der Schulbüchere ben sind. Die Rückgabe der vorgenannter hultag zu erfolgen! Bei nicht fristgerechte elt zur Ersatzpflicht festsetzen. ann rechtzeitig ausgestellt werden, wenn de igt worden ist. Eine Zusendung findet nur ir
Deturn		Lintage ob wift Furnish we sold are obtine
Datum		Unterschrift Erziehungsberechtigte
Auszufüllen vom Klassenlehrer:		
Rückgabe Lernmittel:		ggf. Ersatzpflicht:€
Schülerbücherei:		
Rückgabe Fahrkarte:		
Auszufüllen vom Sekretariat:		
Computereingabe:		
Schülerüberweisung:		
Schülerakte ab am:		
Rückerstattung Leihgebühr:		
Rückerstattung Mittagessen:		
Adressverteiler IServ:		