



.....
Name, Vorname der Sorgeberechtigten
.....
Straße, Hausnummer
.....
PLZ, Wohnort

Parkschule Bad Salzungen Staatliche Grundschule
Straße der Einheit 133, 36433 Bad Salzungen

Telefon: 0 36 95 - 8 62 34
Telefax: 0 36 95 - 60 37 78
E-Mail: gs.basa-parkschule@schulen-wak.de

Antrag auf Verlassen der Parkschule Bad Salzungen

Hiermit beantragen wir als Sorgeberechtigte unserer Tochter / unseres Sohnes

Name:

Vorname:

Klasse:

ab Datum:

die Abmeldung aus der Parkschule Bad Salzungen staatliche Grundschule.

Grund:

.....
Datum:

.....
Unterschrift(en) des/der Sorgeberechtigten

Leihbücher und andere schuleigene Materialien abgegeben: ja nein

Adresse der Aufnehmenden Schule:

.....

.....

Die Parkschule Bad Salzungen wünscht Ihrem Kind alles Gute auf seinem weiteren Lebensweg.

.....
Unterschrift Klassenleiter/in