Name, Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

**Friedrich-König-Gymnasium Suhl**

Friedensstraße 1

98527 Suhl

**Abmeldung**

Sehr geehrter Herr Merbitz-Zahradnik,

hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter vom Staatlichen Gymnasium Suhl ab.

**Angaben zum Schüler / zur Schülerin:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geb. am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Schuljahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift

(Straße, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Letzter Schultag \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name und Anschrift der

aufnehmenden Schule\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ziel der Abmeldung** (bitte Zutreffendes ankreuzen):

( ) Umschulung an ein anderes Gymnasium

 Die Zustimmung des abgebenden und des aufnehmenden Schulträgers ist erforderlich,

 wenn das neue Gymnasium außerhalb des Kreises Ihres Wohnortes liegt.

( ) Umschulung an eine Regelschule

 Der Wechsel an eine Regelschule ist nach einer Versetzung in die 11. Klasse des Gymnasiums nicht mehr möglich.

( ) Fortsetzung der Ausbildung an einer Bildungseinrichtung außer Gymnasium bzw. Regelschule.

**Wichtige Hinweise:**

Abmeldungen sind im Normalfall zum Schuljahresende bzw. eine Woche nach den Winterferien möglich.

Sonderfälle (z.B. Umzug der Familie) müssen durch Rücksprache mit der Schulleitung geklärt werden. Der neuen Schule werden die aktuellen Einzelnoten mitgeteilt. Die Erstellung des folgenden Zeugnisses muss durch die neue Schule erfolgen.

Schüler, die das Gymnasium im Laufe der 10. Klasse bzw. nach der 10. Klassen verlassen, unterliegen der Berufsschulpflicht und müssen sich im Bedarfsfall beim Arbeitsamt zur weiteren Vermittlung melden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r

Kenntnisnahme der Abmeldung:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Schulleiter Klassenleiter/in

Eintragung und Archivierung wurden vorgenommen. Die Datei Monatskarten wurde überprüft und ggf. korrigiert.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Schulsachbearbeiter/in