



## Abmeldung vom Schulbesuch

Abmeldung zum:	Klasse:	Klassenlehrkraft:
----------------	---------	-------------------

<b>Schülerin/Schüler</b>	
Name und Vorname:	
Geburtstag:	
<b>Grund der Abmeldung:</b> (Umzug, Schulwechsel, usw.)	
Bei Umzug neue Anschrift:	
PLZ, Ort:	
Straße, Haus-Nr.	
Telefon-Nr.:	
<b>Anschrift der zukünftigen Schule</b>	
Name der Schule:	
PLZ, Ort:	
Straße, Haus-Nr.:	
Telefon-Nr.:	
Datum der Abmeldung	<b>Unterschrift der/ des Sorgeberechtigten</b>
Barnstorf,	(Sorgeberechtigter 2)

**Bevor die Schule verlassen wird, muss an folgendes gedacht werden:  
Abmeldung mitnehmen und von der jeweiligen Person abzeichnen lassen**

Rückgabe der Fahrkarte im Sekretariat	
Rückgabe des Schülersausweises im Sekretariat, falls ausgestellt	
SchülerIn in Sibank/ LEB deaktivieren	
Rückgabe Spindschlüssel bei Herrn Meyer, falls erhalten	
WebUntis/it'slearning/KNE deaktivieren durch Herrn Dikmen	
Klassenlehrer/in zur Kenntnis	
Schulleitung zur Kenntnis	