Anschrift eines Erziehungsberechtigten/des volljährigen Schülers/ der volljährigen Schülerin

_____
Name Vorname

_____
Straße

_____
PLZ Wohnort

Bischöfliches Angela-Merici-Gymnasium
Neustr. 35
54290 Trier

Abmeldung vom Bischöflichen Angela-Merici-Gymnasium

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit melde(n) ich/wir mich / unsere Tochter / unseren Sohn

_____
Name, Vorname Klasse / Stammkurs

Schüler/in der Klasse/Jahrgangsstufe _____ des AMG zum _____ ab.
(Datum)

Ich/Sie/Er verlasse/verlässt die Schule

☐ **um einen Beruf zu ergreifen**

☐ um auf folgende andere Schule zu wechseln

_____

_____

_____

☐ Ich/Wir gebe/n die Schulbücher der Schulbuchausleihe am letzten Schultag zurück.

_____
Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten/des volljährigen Schülers/der volljährigen Schülerin