

Anschrift der Schule

**Stadtverwaltung Gera - 3300 Amt für
Bildung
Gagarinstraße 68
07545 Gera**

Name, Vorname

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Telefon

Datum

Abmeldung meines Kindes von Ihrer Schule

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir ziehen am _____ nach _____.

Deshalb möchten wir unsere Tochter / unseren Sohn

Name, Vorname

von Ihrer Schule abmelden.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift