

| |
|--|
| Name, Vorname |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |
| Telefon |
| Datum |

Anschrift der Schule

**Debschwitzer Schule Gera Staatliche
Regelschule
Darwinstraße 9
07549 Gera**

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