

Abmeldung vom Besuch der Schule (vollzeitschulische Maßnahme)

Angaben zum/zur Schüler/-in

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

minderjährig*:

volljährig:

Straße / Hausnr.:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Schulart:

Fachoberschule

Fachschule

Berufsgrundbildungsjahr

Berufsvorbereitungsjahr

Vorbereitungsstufe (DAZ)

BAföG-Empfänger:

nein

ja, Bezeichnung und Anschrift der zuständigen Stelle:

Abmeldedatum:

(Tag/Monat/Jahr)

Schuljahr:

Klasse:

Klassenlehrer:

Grund d. Abmeldung:

*Angaben zum Sorgeberechtigten

Mutter

Vater

Name, Vorname:

Straße / Hausnr.:

PLZ / Ort:

Telefon:

(Ort, Datum)

(Unterschrift Schüler/-in)

(* Unterschrift Sorgeberechtigte)

* Minderjährige Schüler/-innen unterliegen der Berufsschulpflichterfüllung (§ 28 SächsSchulG). Ein Antrag auf Ruhen der Schulpflicht kann gemäß § 29 SächsSchulG schriftlich mit entsprechendem Nachweis gestellt werden.