An das
Carl-Friedrich-Gauß-Gymnasium
Kreuzbergstraße 20
92421 Schwandorf

ABMELDUNG

Schüler/in	Geb.datum	Schuljahr	Klasse

Fahrschüler: ja ☐ Busunternehmen: _____ nein ☐

Schließfach: ja ☐ Schlüssel abgegeben am: _____ nein ☐

☐ **nicht volljährig**

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn mit Ablauf des _____ (letzter Schultag) vom C.-F.-Gauß-Gymnasium Schwandorf ab.

O Sie/Er besucht ab _____ (Datum) die/das

_____
Name und Anschrift der Schule

O Sie/Er tritt in das Berufsleben über.
Besuch der Berufsschule in _____ (Ort)

☐ **volljährig**

Hiermit melde ich mich mit Ablauf des _____ (letzter Schultag) vom C.-F.-Gauß-Gymnasium Schwandorf ab.

O Ich besuche ab _____ (Datum) die/das

_____
Name und Anschrift der Schule

O Ich trete in das Berufsleben über.
Besuch der Berufsschule in _____ (Ort)

Achtung!
Berufsschulpflichtig sind alle Schüler/innen unter 21 Jahren, die
- ohne mittleren Bildungsabschluss aus einer weiterführenden Schule ausscheiden
- einen mittleren Bildungsabschluss nachweisen und einen Berufsausbildungsvertrag abschließen

Personen, die nicht mehr berufsschulpflichtig sind, sich aber in Berufsausbildung befinden, sind zum Besuch der Berufsschule berechtigt.

☐ Das Informationsblatt über die Bestimmungen des Schulpflichtgesetzes habe ich erhalten.

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bzw. des volljährigen Schülers

zur Kenntnis genommen:

_____ Ort, Datum

_____ Dr. Johannes Werner, OStD
Schulleiter

Bearbeitungsvermerk der Schule: Eintrag Liste ☐ Eintrag ASV ☐ Meldung LA ☐ ggf. Abmeldebest. ☐