

Name und Anschrift der/des
Erziehungsberechtigten bzw.
bei Volljährigkeit des Schülers / der Schülerin

Ort, Datum

An das
Saarpfalz-Gymnasium
Untere Allee 75

66424 Homburg

ABMELDUNG

Ich erkläre hiermit, dass mein Sohn / meine Tochter / ich

(Name, Vorname)

(Geb.datum)

(Klasse / Bezugskurs)

ab _____

das Saarpfalz-Gymnasium nicht mehr besuchen wird / werde.

Letzter Unterrichtstag am SPG ist demzufolge am _____ .

Grund des Austritts:

a) Annahme einer Lehrstelle als _____

b) Übergang zu einer anderen Schule (Name und Anschrift)

!!!

**Bei Teilnahme an der Schulbuch-Ausleihe sind
alle ausgeliehenen Bücher zurück zu geben.**

!!!

Unterschrift