

**Folgende Schülerin/folgender Schüler wird vom Gymnasium Buchloe abgemeldet:**

### Schülerin/Schüler

Familienname	Vorname, weitere Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)
Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtsdatum
Zuletzt besuchte Jahrgangsstufe/Klasse	Austritt am

### Grund

**Umzug**

Neue Adresse:

**Anmeldung an einer anderen Schule**

Name/Ort neue Schule:

**Übertritt ins Berufsleben**

Name/Ort Berufsschule

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten  
(Bei nur einer Unterschrift wird das Einverständnis des zweiten Erziehungsberechtigten vorausgesetzt!)

Vom Sekretariat  
auszufüllen:

Abgabe von

**Bus-/Zugfahrkarte**

**Mensa-Chip**

**Kündigung Schließfach – Schlüsselnummer** \_\_\_\_\_

**Bücher**

**OGS-Abmeldung**

Gymnasium Buchloe  
Kerschensteinerstr. 8  
86807 Buchloe  
Telefon: 08241 50790-10  
Telefax: 08241 50790-199  
E-Mail: [schule@gymnasium-buchloe.de](mailto:schule@gymnasium-buchloe.de)  
Internet: [www.gymnasium-buchloe.de](http://www.gymnasium-buchloe.de)

Für das Sekretariat:

ASV erfasst	<input type="checkbox"/>	Info Schulleitung	<input type="checkbox"/>
Liste Planungsordner	<input type="checkbox"/>	Info Lehrkräfte	<input type="checkbox"/>
Statistik 5-Klässler	<input type="checkbox"/>	Notenmanager	<input type="checkbox"/>
Veränderungsmeldung LRA	<input type="checkbox"/>	Datum, Kürzel	