



Abmeldung von der Realschule Lohne

Name Schüler*in:	Vorname Schüler*in:	Klasse:
------------------	---------------------	---------

Name Erziehungsberechtigte/r:	Anschrift:
-------------------------------	------------

Hiermit melde ich mein Kind von der Realschule ab zum:

Datum:

Künftig besucht er/sie das/die:

Name der neuen Schule:

Anschrift der neuen Schule:

Schulform:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Anschrift
Realschule Lohne
Meyerhofstr. 6
49393 Lohne

Telefon
04442 92 14 73
Telefax
04442 92 14 75

Internet
www.realschule-lohne.de
E-Mail
realschule.lohne@t-online.de