



Stadtgemeinde Klosterneuburg, Rathausplatz 1, 3400 Klosterneuburg

ABMELDUNG

Name des/der Schüler(s)/in: _____ geboren am: _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Tel. Nr.: _____ Erreichbarkeit tagsüber: _____

Unterricht bei (Lehrer): _____

Fach: _____

Austritt per Ende des Schuljahres/Begründung:

Klosterneuburg, am _____

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

(Dieses Feld bitte nicht ausfüllen !)

(Datum, Genehmigung der Direktorin)
