

Abmeldung vom Dietrich-Bonhoeffer-Gymnasium

--	--	--

Vorname

Familienname der Schülerin/des Schülers

Klasse/Tutor/in

Hiermit wird erklärt, dass meine Tochter/mein Sohn bzw. ich das Dietrich-Bonhoeffer-Gymnasium ab dem _____ nicht mehr besuchen wird/werde.

Grund des Schulabgangs:

- ☐ U M Z U G (bitte die neue Adresse angeben)

- ☐ **Besuch einer anderen Schule** (bitte genaue Adresse angeben)

- ☐ Schulformwechsel
 ☐ Ausbildung
 ☐ Freiwillig soziales Jahr
☐ Allgemeinbildende Schule
 ☐ Berufsbildende Schule
 ☐ Fachgymnasium

- ☐ Sonstiger Grund (bitte benennen)

Die Bücherrückgabe erfolgt spätestens am letzten Schultag.

Geben Sie bitte für eine evtl. Erstattung Ihre Bankverbindung an, sofern sich diese zwischenzeitlich geändert hat:

IBAN :

BIC :

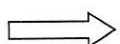
Kontoinhaber/in:

Bei in Anspruch genommener Busbeförderung:

Die **Rückgabe** der vom Landkreis Oldenburg ausgestellten **Kundenkarte** erfolgt spätestens am letzten Schultag im Sekretariat.

Ort Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r / Kontoinhaber/in)



Rückgabe bitte an das Sekretariat

Eingang im Sekretariat:

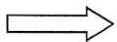
- ☐ KOPIE an Schulbuchausleihe (z. K.)
- ☐ KOPIE an Klassenlehrer/in bzw. Tutor/in
(zur Ergänzung und Rückgabe [siehe unten])
- ☐ KOPIE an Koordinator/in
(zur Ergänzung und Rückgabe [siehe unten])

Bearbeitung von Klassenlehrer/in / Tutor/in / Koordinator/in :

- ☐ **Schulformwechsel auf Beschluss der Klassenkonferenz vom**
Unterschrift Klassenlehrer/in :
- ☐ **Schulformwechsel nach einer Schullaufbahnberatung vom**
durch Koordinator/in. **Unterschrift Koordinator/in :**

Verlässt die Schule mit folgendem Abschluss:

- ☐ Erweiterter Sekundarabschluss 1
- ☐ Fachhochschule (schulischer Teil)
- ☐ Hochschulreife (allgemeine)
- ☐ Ohne Abschluss
- ☐ Hauptschulabschluss (*nach Klasse 9*)
- ☐ Sekundarabschluss 1 Hauptschulabschluss
- ☐ Sekundarabschluss 1 Realschulabschluss



Rückgabe bitte an das Sekretariat

Bearbeitungsvermerk:

- Eingabe in Sibank erledigt (Datum/Hdz.)