



Geschwister-Scholl-Schule

Grundschule des Kreises Offenbach
Vor der Höhe 14
63225 Langen

Telefon 0 61 03 / 2 29 52
Telefax 0 61 03 / 92 80 50

Schulabmeldung

Zu den folgenden Angaben sind die Eltern nach § 83 Abs. 1 u. 3 des Hessischen Schulgesetzes verpflichtet

Schülerin/ Schüler:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: M / W Klasse: - _____ Klassenlehrerin: _____

Anschrift : _____ Telefon: _____

Staatsangehörigkeit: deutsch sonstige _____

Herkunftsland: _____

Religionszugehörigkeit: ev. rk. isl. o. Bekenntnis

Teilnahme am Religionsunterricht: : ev. rk. keine Teilnahme

Namen der Eltern: _____

Umzug am : _____

Umzug nach , neue Adresse u. Tel : _____

_____ :

Adresse u. Tel. der **neuen Schule** :

Langen, den : _____

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Bücherrückgabe : erfolgt am _____

LUSD Austrag: am _____

Karteibuch: am _____