TGS „Arnestati“

99310 Arnstadt, Goethestraße 32 * Tel. 03628-600230 Fax :03628- 600231

Abmeldebestätigung

für den / die Schüler/in: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift der ausgewählten neuen Schule:
(Name / Ort / Strasse / Telefonnr.)

_____

o.g. Schüler/in wurde am: _____

in der TGS „Arnestati“, Goethestr. 32 in Arnstadt abgemeldet.

Abmeldung mit Wirkung vom: _____

Klasse: _____

Name des Vaters: _____

Name der Mutter: _____

Neue Anschrift:

_____

Ort/ Datum/ Unterschrift der Eltern:

_____