

(Absender)

.....  
.....  
.....  
.....

Direktorat des  
Wilhelm-Diess-Gymnasiums  
Dr.-Karl-Weiß-Platz 2

94060 Pocking

.....  
(Ort, Datum)

## **ABMELDUNG**

Hiermit melde(n) ich / wir, unseren Sohn / unsere Tochter

..... Klasse ....., geb. am.....

zum ..... vom Besuch am Wilhelm-Diess-Gymnasium Pocking ab.

Er/Sie besucht ab ..... die/das .....  
(Datum) (Schule / Ort)

Er/Sie tritt ins Berufsleben über und besucht die Berufsschule für

..... in .....

Mit freundlichen Grüßen

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten