

(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