

# ABMELDUNG von der SCHULE

Retournierung an: bildung@amstetten.at

Klasse:

Ich/Wir melde(n	) mein/unser	Kind vom	Besuch der	Schule ab:
		I VIII I W V O I I I	Dogadii adi	Collaic abi

MS - Mauer, Hausmeninger Straße 6, 3362 Mauer

VS - Allersdorferstraße, Allersdorfer Straße 1,3300 Amstetten

VS - Brandströmstraße, Elsa-Brandström-Str. 5, 3300 Amstetten

Klasse:

VS - Preinsbacherstraße, Preinsbacher Straße 17, 3300 Amstetten

Klasse:

VS - Hausmening, Josef-Hiebl-Straße 12, 3363 Ulmerfeld/Hausmening

Klasse:

VS - Öhling, Öhling 39, 3362 Öhling

Klasse:

MS - Amstetten, Pestalozzistraße 2, 3300 Amstetten

Klasse:

Klasse:

Klasse:

Klasse:

Klasse:

#### **Datum des Austritts:**

#### Grund der Abmeldung:

## Angaben zum Schulkind

Nachname: Vorname:

Sozialversicherungsnummer: Geburtsdatum:

Adresse:

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten

1) Mutter:	erziehungsberechtigt:	ja	nein	
Nachname:	Vorname:			
Adresse:				
Telefonnummer:	E-Mail:.			
2) Vater:	erziehungsberechtigt:	ja	nein	
Nachname:	Vorname:			
Adresse:				
Telefonnummer:	E-Mail:			
Ort und Datum	Unterschrift des Erziehungsberechtigten			