



Pestalozzischule Brake

Förderschule Lernen/Sprache

Kantstr. 12

26919 Brake

Tel: 04401 938896

Fax: 04401 938898

Email: schulleitung@pestalozzischule-brake.de

---

## Antrag auf Abmeldung

Antragsteller/in: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage/n ich/wir, dass mein/unser Kind

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

aus folgendem Grund

Schulwechsel

Umzug

zum \_\_\_\_\_ (Datum)

die Pestalozzischule Brake nicht mehr besuchen wird. Bei schulpflichtigen Schülern ist der Schule mitzuteilen, welche Schule die Schülerin/der Schüler künftig besuchen wird.

---

*Name und Anschrift der zukünftigen Schule*

Ich/wir verpflichten uns, alle Lern- und Arbeitsmittel die meinem/unserem Kind überlassen worden sind, ordnungsgemäß zurückzugeben.

### **ACHTUNG**

**Eine Erstattung der Leihgebühr wird nur bei Abmeldung des Schulbesuchs bis zu den Herbstferien vorgenommen.** Ich/Wir bitten um Erstattung der Leihgebühr auf folgendes Konto:

IBAN

BIC

---

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten