

Datum: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

An die
Gemeinschaftsgrundschule GGS. Sternstr.
Sternstr. 76
47179 Duisburg

Antrag auf Rücktritt

hiermit beantrage ich den Rücktritt für mein/unser Kind

(Vorname, Name)

ab dem _____ aus der Klasse _____ in die Klasse _____

(Datum)

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r