

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

An die
Städt. Gemeinschaftsgrundschule
Sternstraße 76
47179 Duisburg

Datum: _____

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