

Absender:

Datum: \_\_\_\_\_

---

---

---

Max-Slevogt-Gymnasium  
Hindenburgstr. 2  
76829 Landau

**Abmeldung**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Klasse/Stufe)

Abmeldung zum: \_\_\_\_\_

Aufnehmende Schule: \_\_\_\_\_

---

---

Datum der Aufnahme: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschriften der Erziehungsberechtigten)