

.....
Name, Vorname
(der Erziehungsberechtigten oder eigenberechtigten Schüler*in)

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

WRG Salzburg
Direktion
Josef-Preis-Allee 5
5020 Salzburg

Abmeldung vom Schulbesuch

Sehr geehrte Damen und Herren!

Hiermit melden wir unsere Tochter/unseren Sohn,
Klasse, mit vom Schulbesuch am WRG Salzburg ab.
(Datum¹)

Name der neuen Schule:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

¹ letzter Tag des Schulbesuches am WRG