

Realschule plus  
Kümbdcher Hohl 17

55469 Simmern

Name Erziehungsberechtigte: .....

Straße: .....

PLZ, Wohnort: .....

Hiermit melde ich mein Kind .....,

Klasse .....

ab dem ..... vom Schulbesuch der Realschule plus Simmern ab.

Grund: .....

Mein Kind wird ab dem ..... die

.....-Schule in

..... besuchen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)