

| | | |
|---|--|-------------------------------------|
| SCHÜLER/-IN | Name / Vorname | |
| | Klasse | |
| | Austrittsdatum | |
| Neue Schule oder Ausbildungsstelle | Name | |
| | Straße | |
| | PLZ / Ort | |
| | Ich teile Ihnen hiermit <u>verbindlich</u> mit, dass mein Kind aus dem Schubart-Gymnasium Ulm austritt. | |
| | Datum | Unterschrift |
| LERNMITTEL | Rückgabetermin bitte mit Herrn Gies vereinbaren, | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Keine Bücherannahme über das Sekretariat. Absprache mit Herrn Gies • Aushändigung von Zeugnissen erst nach <u>vollständiger</u> Rückgabe der Bücher | |
| Taschenrechner | <input type="checkbox"/> abgegeben | <input type="checkbox"/> übereignet |
| Lernmittel vollständig erhalten | Datum | Unterschrift |
| MENSA-CHIP | <input type="checkbox"/> abgegeben | |
| KENNTNIS GENOMMEN | | |
| Klassenleitung | Datum | Unterschrift |
| Schulleitung | Datum | Unterschrift |
| FAHRKARTEN erhalten | Datum | Unterschrift |
| ÜBERWEISUNG an neue Schule | Datum | Unterschrift |