

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 (Eltern / Erziehungsberechtigte/r)
Bücher	Rückgabetermin bitte mit Herrn Gies vereinbaren (D.Gies@schubart-ulm.de) • Keine Bücherannahme über das Sekretariat. Absprache mit Herrn Gies • Aushändigung von Zeugnissen (durch KL) erst nach <u>vollständiger</u> Rückgabe der Bücher	
Taschenrechner	☐ abgegeben ☐ übereignet	
Lernmittel vollständig erhalten	Datum	Unterschrift (Herr Gies)
KENNTNIS GENOMMEN		
Klassenleitung	Datum	Unterschrift (Klassenleitung)
Schulleitung	Datum	Unterschrift (Frau Lutz)
MENSA-CHIP	☐ abgegeben -> BITTE im i-NetMenue über den Elternzugang Ihr Kind ☐ keine Teilnahme "als Teilnehmer abmelden" und Rückzahlung anfordern	
FAHRKARTEN	☐ Monatsfahrkarte abgegeben ☐ keine Teilnahme	
ÜBERWEISUNG an neue Schule	Datum	Unterschrift (Sekretariat)