

# SCHULE AN DEN TANNEN

Schule mit dem Förderschwerpunkt Lernen  
Demmin



## Abmeldebescheinigung

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

geboren am / in: \_\_\_\_\_

wohnhaft in: \_\_\_\_\_

bei Umzug  
neue Anschrift: \_\_\_\_\_

Unser/mein Kind wird ab \_\_\_\_\_ folgende Schule besuchen:

Name Schule: .....

Anschrift Schule: .....

.....

Die Anmeldung an der oben genannten Schule erfolgte am \_\_\_\_\_ .

## Schweigepflichtsentbindung

Hiermit wird die Genehmigung erteilt, die gesamte Schülerdokumentation an die aufnehmende Schule weiterzuleiten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten /  
gesetzlichen Vertretung

**SCHULTRÄGER:**  
Landkreis Mecklenburgische Seenplatte  
Der Landrat

**ANSCHRIFT DES ZUSTÄNDIGEN AMTES:**  
Regionalstandort Neubrandenburg, Schulverwaltungsamt  
Platanenstr. 43  
17033 Neubrandenburg ☎ (0395) 57087-0