Absender: (neue Adresse durch Um	zug) Wilhelmine-Fliedner-Schule
Name:	Gesamtschule der EKiR
Adresse:	Gerresheimer Str. 74, 40721 Hilden
	Tel: 02103 33892-201
	E-Mail: wfs.gesamtschule@ekir.de
	•
An die	
Schulleitung	Datum:
Mitteilung über die Schulabmeld	ung meines / unseres Kindes:
Nachname, Vorname des Schülers	Klasse
Sohr goobsto Domon und Horron	
Sehr geehrte Damen und Herren,	
hierduch teile (n) ich / wir Ihnen mit. dass mein / unser oben genanntes Kind ab	
Therador telle (II) lorr/ wil Illineri Illit. de	ass mein / unser oben genanntes kind ab
die Wilhe	lmine-Fliedner-Schule verlässt.
ule TTIIIIle	The tribunion contains voltages.
Mir / Uns ist als Erziehungsberechtigte	bekannt, dass ich mein / unser minderjähriges
	an der die Schulpflicht erfüllt werden kann.
,	•
Mein / Unser Kind wird ab	die nachfolgende Schule besuchen:
	
Name und Anschrift der neuen Schule:	
Zurückgegeben wurden:	
Bücher und Lehrmittel	
bucher und Lenmiller	Unterschrift Frau Falkenstein
	Unterscrimit Frau Faikenstein
IPad (Oberstufe)	
ii ad (Oberstule)	Unterschrift Frau Grunewald
	Ontersonnit i rau Grunewalu

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten