



Mittelschule Höchberg, Rudolf-Harbig-Platz 5, 97204 Höchberg



Name und Anschrift der
Erziehungsberechtigten:

Ort, Datum

Beendigung des Schulbesuchs – Austrittserklärung

Name des Schülers/der Schülerin: _____ Klasse: _____

Hiermit erkläre ich den Austritt meines Sohnes/meiner Tochter aus der Mittelschule

Höchberg. Er/sie soll letztmals am _____ am Unterricht teilnehmen.

Mein Sohn/meine Tochter (zutreffendes bitte ankreuzen)

wird am _____ die nachfolgende Schule besuchen:

wird ins Berufsleben übertreten.

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)