BUNDESREALGYMNASIUM WIEN 19
Krottenbachstraße 11-13
A-1190 Wien
Tel.: +43-1-368 14 88
Fax: +43-1-368 14 88/33
E-Mail: sek1.rg19@919046.bildung-wien.gv.at
www.brg19.at

Österreichs Vertretung beim Euro-Netzwerk
Education without borders/Enseignement sans frontières

ABMELDUNG

Ich melde meine Tochter/meinen Sohn vom Schulbesuch am BRG 19 Krottenbachstraße ab.

Name der Schülerin/des Schülers	**Klasse**	**Geburtsdatum**

Abmeldung mit

☐ Semesterende ☐ Schuljahresende ☐ _____

Weitere Bildungslaufbahn

☐ Allgemeinbildende höhere Schule	☐ Mittelschule	☐ Abbruch der Ausbildung
☐ Berufsbildende mittlere Schule	☐ Polytechnische Schule	☐ Sonstiges
☐ Berufsbildende höhere Schule	☐ Lehre	

Neuer Schulstandort bzw. Betrieb:

Wunschschule bei Abmeldung in die Mittelschule:

Zur Sicherstellung einer bestmöglichen schulärztlichen Betreuung kann der von der Schulärztin bzw. dem Schularzt geführte **Gesundheitsbogen** an die nachfolgende Schule übermittelt werden. Die Weitergabe erfolgt ausschließlich an die zuständige Schulärztin bzw. den zuständigen Schularzt und unter Einhaltung der geltenden Datenschutzbestimmungen.
Ich bin mit der Weitergabe des schulärztlichen Gesundheitsbogens an die Schulärztin/den Schularzt der aufnehmenden Schule

☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass sämtliche im Eigentum der Schule stehenden Gegenstände (z. B. Bibliotheksbücher) zurückgegeben wurden, alle offenen Zahlungen beglichen sind, der zugewiesene Spind vollständig geräumt und ein gegebenenfalls selbst angebrachtes Spindschloss entfernt wurde.

…….
Datum

……..
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

…….
Datum

……..
Unterschrift d. Direktion