

Name und Vorname des Schülers:

Anschrift:

An das
Heinrich-Schliemann-Gymnasium
Königstr. 105

90762 Fürth

Freiwilliger Rücktritt

Hiermit beantrage ich gemäß § 67 GSO zum den **freiwilligen Rücktritt**
meiner Tochter / meines Sohnes

.....

geboren am, z. Zt. Klasse, in die Jahrgangsstufe

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten