

An das Sophie-Charlotte-Gymnasium  
Sybelstr. 2  
10629 Berlin  
Tel.: 030 / 9029 28600

Berlin, den .....

## **ABMELDUNG** nach bestandenem **Abitur**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

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

wird am \_\_\_\_\_ die Schule verlassen,

***Das Abiturzeugnis kann nicht eher ausgehändigt werden, bis untenstehend durch Unterschrift der zuständigen Lehrkräfte bescheinigt ist, dass sämtliche Verpflichtungen der Schule gegenüber erfüllt sind.***

Schülerbücherei: \_\_\_\_\_ Herr Jung / Frau Prange

Päko: \_\_\_\_\_ Frau Moschin, Herr Kaliske

Buchabgabe Sekretariat: \_\_\_\_\_ Sekretariat

Der Garderobenschrank Nr. \_\_\_\_\_ wurde geleert.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name an die Presse weitergegeben wird, damit eine Bekanntgabe aller Abiturienten erfolgen kann.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name incl. Adresse an Mitschüler bzw. ehemalige Schüler weitergegeben werden kann.

**Bitte diesen Laufzettel im Sekretariat abgeben,  
sobald alle Unterschriften vorhanden sind.**

Datum: .....

Unterschrift des Abiturienten: .....