

Name und Anschrift der  
Erziehungsberechtigten:

---

---

---

Mittelschule Biessenhofen  
Jahnstraße 4  
87640 Biessenhofen

**Beendigung des Schulbesuchs – Austrittserklärung**

Name der Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich den Austritt meines Sohnes/meiner Tochter aus der Mittelschule  
Biessenhofen. Er/Sie soll letztmals am \_\_\_\_\_ den Unterricht besuchen.

Mein Sohn/Meine Tochter

wird ab \_\_\_\_\_ die nachfolgende Schule besuchen:

---

wird ins Berufsleben übertreten.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift eines Erziehungsberechtigten*

**Bearbeitungsvermerke:**

- Bücher
- Schülerdatei
- Liste Zu- und Abgänge
- Schülerdatei Klassenbildung