

Wien, am

## Abmeldung

Der/die Student/in \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ meldet sich

am \_\_\_\_\_ von der Bildungsanstalt für Elementarpädagogik Wien 10 ab.

Weitere Ausbildung: \_\_\_\_\_

Neue Schule + Adresse: \_\_\_\_\_

Lehre: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

-----  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten oder des volljährigen Schülers

Zur Kenntnis genommen :

-----  
Klassenvorstand

-----  
Direktorin