



BG/BRG Lichtenfels

Lichtenfelsgasse 3-5, 8010 Graz

Tel.: +43 (05) 0248 004 - Mail: office@lichtenfels.at

Antragsteller

Name: _____

Straße: _____

Plz. Wohnort: _____

An die
Direktion des
BG/BRG Lichtenfelsgasse

Lichtenfelsgasse 3-5
8010 G r a z

Graz, am _____

Ich melde meine Tochter/ meinen Sohn.....Klasse

vom Besuch Ihrer Schule mit ab.

Gleichzeitig gebe ich bekannt, dass sie / er ab dem vorgenannten Zeitpunkt

die/das.....besuchen wird.

Unterschrift des Antragstellers

Zur Kenntnisnahme:

Administrator:

Direktorin: