

Abmeldung Schulbesuch

Personensorgeberechtigte:

Name, Vorname Telefon

Anschrift

Name, Vorname Telefon

Anschrift

Ich/wir melde/n unsere/n Tochter/Sohn,

Name, Vorname Geburtsdatum

Schuljahr Klasse

von der Grundschule Gablenz ab. Unser/e Tochter/Sohn besucht ab dem _____
folgende Grundschule: _____ .

Begründung:

Unterschrift der Personenberechtigte/n

Ort und Datum