

Kassenzeichen (wird durch die Verwaltung vergeben			
001.7	/17	ogs	
Erfasst:			
Ab:			
Frist:			
Nachfrist:			

## Abmeldung zur Teilnahme an der Offenen Ganztagsgrundschule

## an der Kath. Grundschule am Buschweg

Hiermit melde ich das Kind	(Name, \	/orname des Kindes)		
Geburtsdatum des Kindes:				
Anschrift des Kindes:	(Straße und Hausnummer			
	(PLZ, Ort, Ortsteil)			
Zum/	וווו /	für die Offene	e Ganztagsgrundschule ab.	
Angaben zu den Erziehungsbe	rechtigten	:		
	Erz	riehungsberechtigter 1	Erziehungsberechtigter 2	
Nachname:				
Vorname/n:				
Anschrift: (soweit von der des Kindes abweich	nend)			
Datum, Unterschrift des/der I	Erziehungs	: Berechtigten		
		-		
Ich bestätige die Abmeldung zur Offenen Ganztagsgrundschule				
			Datum, Unterschrift Schulleitung	