_____ _____

Name, Vorname Telefon

_____ _____

Straße, Nr. Email-Adresse

_____

Wohnort

An die
Schulleitung der
Grundschule Krofdorf-Gleiberg
Burgstraße 14
35435 Wettenberg-Krofdorf-Gleiberg

_____

Ort, Datum

Abmeldung von der Schule

Hiermit melde/n ich/wir unser Kind : _____ (Name),

_____ (Klasse) zum _____ (Datum) vom Besuch der Grundschule Krofdorf-Gleiberg ab.

Grund der Abmeldung: _____

Mein Kind wird ab dem _____ folgende Schule besuchen:

_____ (Name der Schule)

_____ (Anschrift)

_____ (Telefon, Email-Adresse)

Unsere Adresse ab dem _____ lautet:

_____ (Straße, Hausnummer)

_____ (PLZ, Ort)

_____ (Telefon)

_____

Unterschrift/en der Erziehungsberechtigten