



Grundschule Breite Straße

Ganztagsgrundschule

ABMELDUNG

1. Schülerin / Schüler

Name, Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

z.Zt. Klasse: _____

Straße NEU: _____

PLZ, Wohnort NEU: _____

2. Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname: _____

Hiermit melde/n ich/wir unsere Tochter/unseren Sohn zum _____
von der Grundschule Breite Straße ab.

Sie / Er wird ab _____ folgende Schule besuchen:

Name der Schule: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Die Anmeldung ist bereits erfolgt: JA NEIN

Ort, Datum

Unterschrift

Von der Schule auszufüllen:

Abgabe der Schulbücher am:	_____
Abgabe der Busfahrkarte am:	_____
Abgabe ausgeliehener Bücher (Bibliothek):	_____
EssensChip VielfaltMenü zurückgegeben:	_____
Aufnahmebestätigung beantragt:	_____