



Exemplar für das Amt für Soziale Arbeit bestimmt

Abmeldung vom Mittagessen an der Kellerskopfschule

Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen und in der Schule abgeben!

Abmeldung aus besonderem Grund unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat zum Monatsende wegen ☐ Umzug ☐ Schulwechsel zum _____ Datum			Reguläre Abmeldung ☐ zum 31.01. ☐ zum 31.07.	
Angaben zum Kind:				
Name(n)	Vorname(n)	Geburtsdatum	☐ m ☐ w ☐ d	
Angaben zum 1. Erziehungsberechtigten:				
Name(n)	Vorname(n)	Geburtsdatum	☐ m ☐ w ☐ d	
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort		
E-Mail-Adresse		Telefon		
Angaben zum 2. Erziehungsberechtigten:				
Name(n)	Vorname(n)	Geburtsdatum	☐ m ☐ w ☐ d	
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort		
E-Mail-Adresse		Telefon		

✕

✕

Datum

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r