

Erziehungsberechtigte/r
Familienname:
Vorname:
Anschrift:
Telefon:

**An die Schulleitung
der Hermann-Löns-Schule, Grundschule Grußendorf**

Schülerin oder Schüler	
Familienname:	_____
Vorname:	_____
Klasse:	_____
Klassenlehrerin/Klassenlehrer:	_____

Abmeldung Betreuung

Schuljahr _____: Hiermit möchte ich mein Kind zum _____
von der Betreuung abmelden.

Datum Unterschrift

→ Bitte reichen Sie dieses Anmeldeformular an die Schule zurück.