

ABMELDUNG
von der bedarfsorientierten Betreuung

Eltern/Erziehungsberechtigte(r) _____

Anschrift _____

Telefon _____

Email _____

Wir (ich) melde(n) folgende(s) Kind(er) zum _____ von der Betreuung an der Grundschule
Bönningheim ab:

Name _____ Geb.Datum _____

Name _____ Geb.Datum _____

Bönningheim, den _____
Datum

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte(r) Exemplar für Kerni