

Abmeldung Anschlussbetreuung Ilsfeld

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind von der Anschlussbetreuung der Ganztageschule Ilsfeld zum _____ * ab.

Name des Kindes

Geburtsdatum

aktuelle Einrichtung

Vor- und Zuname des/der Sorgeberechtigten

Anschrift

Telefonnummer

Die Bankabbuchungsermächtigung wird hiermit zum _____ widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten