

CHRISTIAN-FLEMES-GRUNDSCHULE VÖLKSEN

Kirchstr. 3, 31832 Springe

Fon: 05041-8412

Fax: 05041-801416

E-Mail: verwaltung@gs-voelksen.de



Abmeldung aus dem Ganzttag

Hiermit melde/n ich/wir unser Kind _____

Name des Kindes

Klasse

aus der _____-Gruppe am _____ ab _____ Uhr vom Ganzttag ab.

Grund: _____

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Die Abmeldung aus dem Ganzttag wird

genehmigt

nicht genehmigt

Datum

Unterschrift Klassenlehrkraft/Schulleitung

CHRISTIAN-FLEMES-GRUNDSCHULE VÖLKSEN

Kirchstr. 3, 31832 Springe

Fon: 05041-8412

Fax: 05041-801416

E-Mail: christian-flemes-schule@springe.de



Abmeldung aus dem Ganzttag

Hiermit melde/n ich/wir unser Kind _____

Name des Kindes

Klasse

aus der _____-Gruppe am _____ ab _____ Uhr vom Ganzttag ab.

Grund: _____

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Die Abmeldung aus dem Ganzttag wird

genehmigt

nicht genehmigt

Datum

Unterschrift Klassenlehrkraft/Schulleitung