

**Abmeldung vom Betreuungsangebot an Grundschulen der
Verbandsgemeinde Traben-Trarbach**

Grundschule Enkirch

Grundschule Reil

Grundschule Kröv

Grundschule Traben-Trarbach

Mein/unser nachfolgend genanntes Kind wird hiermit zum Ende des Schuljahres 20____ /
20____ von der Nachmittagsbetreuung der oben angegebenen Grundschule abgemeldet.

Vor- und Familienname des Kindes

Geburtsdatum

Klasse

Eltern/Erziehungsberechtigte in dessen Haushalt das Kind lebt:

Vater:

Anschrift:

Mutter:

Kontakt-Tel.-Nr.:

Handy-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Bankverbindung für eventuelle Beitragsverrechnung:

IBAN:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

Ort

Datum

Unterschrift