

.....
Name der/des Erziehungsberechtigten

.....
Ort/Datum

.....

.....
Anschrift

C.-F.-Gauß-Schule Zeven
Kanalstr. 45
27404 Zeven

Abmeldung

Hiermit melde ich/melden wir unseren Sohn/unsere Tochter

geboren am von der C.-F.-Gauß-Schule Zeven IGS OBS mit

Wirkung zum ab.

..... wird ab die
(Schüler/in) (Schule)

..... in besuchen.

Gleichzeitig erkläre ich mein Einverständnis zur Löschung des Iserv-Accountes meines Kindes zum o.a. Abmeldedatum und erhebe keine Ansprüche mehr auf hinterlegte Dateien.

.....
Unterschrift

Bankverbindung für die Erstattung der anteiligen Schulbuchleihgebühr:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____