

.....  
Name der/des Erziehungsberechtigten

.....  
Ort/Datum

.....

.....  
Anschrift

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

### **Abmeldung**

Hiermit melde ich/melden wir unseren Sohn/unsere Tochter .....

geboren am ..... von der C.-F.-Gauß-Schule - IGS Zeven 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: \_\_\_\_\_