Abmeldung von der Lernwerkstatt des GaR

_____ _____ _____

Nachname des Kindes Vorname Klasse

_____

Name e. Erziehungsberechtigten (bitte deutlich schreiben!)

_____

E-Mail- Adresse

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Tage an

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
Lernwerkstatt 13.50 – 15.20 Uhr				

Die Abmeldung zu den vereinbarten Tagen für die Lernwerkstatt wird registriert. Ihr Kind hat keine Anwesenheitspflicht mehr. An anderen Tagen gilt nach wie vor, dass eine Abmeldung wegen Krankheit oder aus anderen Gründen mit einer Nachricht ans Sekretariat (Tel.: 07721 – 821712, Fax: 07721 – 821727) gemeldet werden muss.

Bemerkungen:

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Datum Unterschrift