



Hauptstraße 4 • 24994 Medelby • Mobil: 01523 4775198

E-Mail: ogs@kirchspiel-medelby.de

Abmeldung von der Nachmittagsbetreuung der Offenen Ganzttagsschule Medelby

Hiermit melde ich mein/e Kind/er

Name	Vorname	Geburtsdatum	Klasse
------	---------	--------------	--------

zum _____* von der Nachbetreuung der Offenen Ganzttagsschule
Medelby ab.

Ort, Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

*Datum Ende Schul(-halb) Jahr 31.01./31.07.

! Wird von der Schule ausgefüllt !

Bestätigung der Abmeldung:

Weiterleitung Amt Schafflund: