

# Um-/Abmeldung

zum Angebot der **Offenen Ganztagsgrundschule an der Albert-Schweitzer-Schule** für das Schuljahr 20 /20

Name, Vorname des Kindes	Klasse
--------------------------	--------

## Schulnachmittag

Mein/ unser Kind besucht die Ganztagschule zurzeit am:

- Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag

Mein/ unser Kind soll zukünftig die Ganztagschule besuchen am:

- Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag  
 Abmeldung vom Ganztag

## SchuKiClub

Mein/ unser Kind besucht den SchuKiClub zurzeit am:

- Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

Mein/ unser Kind soll zukünftig den SchuKiClub besuchen am:

- Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag  
 Abmeldung vom SchuKiClub

Begründung:

---

---

---

---

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten