

# CHRISTIAN-FLEMES-GRUNDSCHULE VÖLKSEN

Kirchstr. 3, 31832 Springe

Fon: 05041-8412

Fax: 05041-801416

E-Mail: [christian-flemes-schule@springe.de](mailto:christian-flemes-schule@springe.de)



## Abmeldung aus dem Ganzttag

Hiermit melde/n ich/wir unser Kind \_\_\_\_\_

Name des Kindes

aus der \_\_\_\_\_-Gruppe am \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_ Uhr vom Ganzttag ab.

Grund: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Die Abmeldung aus dem Ganzttag wird

genehmigt

nicht genehmigt

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleiterin

# CHRISTIAN-FLEMES-GRUNDSCHULE VÖLKSEN

Kirchstr. 3, 31832 Springe

Fon: 05041-8412

Fax: 05041-801416

E-Mail: [christian-flemes-schule@springe.de](mailto:christian-flemes-schule@springe.de)



## Abmeldung aus dem Ganzttag

Hiermit melde/n ich/wir unser Kind \_\_\_\_\_

Name des Kindes

aus der \_\_\_\_\_-Gruppe am \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_ Uhr vom Ganzttag ab.

Grund: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Die Abmeldung aus dem Ganzttag wird

genehmigt

nicht genehmigt

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleiterin