# **Abmeldung** für die Offene Ganztagsschule der Lindenschule Bordesholm

**Bitte direkt in der Lindenschule abgeben**
**(Sekretariat oder Offene Ganztagsschule)**

Namen der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten:

| | Mutter | Vater |
|---|---|---|
| Name, Vorname: | | |
| Geburtsdatum: | | |
| Anschrift: | | |
| Tel.: | | |
| E-Mail: | | |

Folgendes Kind wird in der Offenen Ganztagsschule abgemeldet:

| | Name, Vorname | Geburtsdatum |
|---|---|---|
| Kind | | |
| Abmeldung ab dem: | | |
| Ort, Datum und Unterschrift: | | |