

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Straße und Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

IGS-Zell  
Am Schulzentrum  
**56856 Zell/ Mosel**

## **Abmeldung vom Ganztagsschulangebot der IGS-Zell**

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter \_\_\_\_\_

(Kl. \_\_\_\_\_) vom Ganztagsangebot der IGS Zell zum Schuljahr 20\_\_\_\_/\_\_\_\_ ab.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten