
Name/Vorname

Name des Kindes

Anschrift

Schule

Abmeldung

Hiermit melde ich mein Kind von dem Betreuungsangebot

- Bis-Mittag-Betreuung (BMB)
 Über-Mittag-Betreuung (OGS)
(zutreffendes bitte ankreuzen)

zum Schuljahresende _____ ab.

Ummeldung

zum _____ in die Bis-Mittag-Betreuung
 Über-Mittag-Betreuung (OGS) um.

Drensteinfurt, den _____

Unterschrift

Stadtverwaltung Drensteinfurt
Fachbereich 3
Sachgebiet 3.4 - Bildung, Sport u. Kultur
Landsbergplatz 7
48317 Drensteinfurt