

CASPAR-VOGHT-SCHULE

Grund- und Gemeinschaftsschule

Schulweg 2-4
25462 Rellingen

Tel: 04101-564-500
Fax: 04101-564-580

cvs.rellingen@schule.landsh.de

_____, _____
Ort Datum

Hiermit beantragen wir das Schulverhältnis an der CVS für unser Kind

Name:.....

Klasse:.....

Geburtsdatum:.....

zum.....zu beenden.

Es soll ab.....

folgende Schule besuchen:

.....
.....
.....
.....

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Ein Nachweis der aufnehmenden Schule muss bei der Abmeldung vorliegen.