BOGA

Formular 5

Abmeldung von der Breitenfelder Offenen Ganztagsschule

NAME	Vorname
PLZ/Ort	Straße+Hausnr.

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit möchte ich die Teilnahme meines Kindes

NAME	Vorname
Geburtsdatum	Klasse

an den Betreuungsangeboten der BOGA zum

□ **01.02.20____** (Eingang Kündigung bis zum vorhergehenden 31.12.)

□ **01.08.20____** (Eingang Kündigung bis zum vorhergehenden 30.06.)

fristgerecht kündigen.

Mir ist bekannt, dass mein Kind bis zum oben genannten Termin die Möglichkeit der Teilnahme an der Offenen Ganztagsschule "BOGA" hat und die Beiträge auch entsprechend entrichtet werden müssen.

Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r