

## Abmeldung vom Musigchindsgi

**Abmeldung** Musigchindsgi / Lehrkraft: Rebekka Kreis

**SchülerIn** Name .....

Vorname .....

O männlich                      O weiblich

Geburtsdatum                      Tag .....    Monat .....    Jahr .....

Strasse .....

PLZ/Ort .....

Telefon .....                      Mobile .....

**Bemerkungen** .....

.....

.....

.....

.....

**Abmeldeschluss**                      **31. Mai / 30. November**  
(Jeweils fürs Folgesemester)

**Abmeldungen senden an**                      Rebekka Kreis  
Risere 13  
3303 Jegenstorf

**Unterschrift**    Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren: Unterschrift der Eltern oder der gesetzlichen Vertretung.

Datum .....                      Unterschrift .....