

Kündigung Mittagstisch Sekundarschule

Personalien des Kindes

Name	Vorname
Adresse	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Schulkreis	Schule
Klasse	Lehrperson

Personalien der Erziehungsberechtigten

Name	Vorname
Adresse	PLZ, Ort
Telefon Privat	Telefon Mobil
Telefon Geschäft	E-Mail

Wir kündigen den Mittagstisch

- auf Ende 2. Schulsemester (Ende Juli) (einzureichen bis spätestens 31.05.)
- auf Ende 1. Schulsemester (Ende Januar) (einzureichen bis spätestens 30.11.)

Datum _____ Erziehungsberechtigte/r _____

Bitte durch Mittagstischleitung bestätigen lassen:

Datum _____ Mittagstischleitung _____

Das beidseitig unterzeichnete Formular wird von der Mittagstischleitung eingezogen und der Administration weitergeleitet.