



INTEGRIERTE GESAMTSCHULE TRIER
Eine Schule. Viele Perspektiven.

.....
Name der Eltern/Erziehungsberechtigten

.....
Ort, Datum

.....
Adresse

An die
IGS Trier
Montessoriweg
54296 Trier

Abmeldung der Schülerin/des Schülers für das folgende Schuljahr:

.....
Name, Klasse

Von: (bitte ankreuzen)

der Teilnahme am Ganztagsunterricht
(Abgabefrist: bis spätestens 15.03. eines jeden Jahres für das nächste Schuljahr)

der Teilnahme am Mittagessen
(Abgabefrist: bis spätestens 31.01. für 2. Halbjahr oder 31.06. für neues Schuljahr)

Nach den o. g. Abgabefristen ist eine Abmeldung nicht mehr möglich!

Abgabe: Die Abmeldungen werden im Sekretariat **nur** von den **Erziehungsberechtigten** abgegeben. Dort erhalten Sie eine Kopie (mit Stempel und Unterschrift) als Nachweis für die Abmeldung. Diese Bestätigung bitte sorgfältig aufbewahren.

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte): _____