



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

[] der Teilnahme am Ganztagsunterricht (Frist: bis 15.03. eines jeden Jahres für das nächste Schuljahr)

[] der Teilnahme am Mittagessen (Frist: bis 31.01. eines jeden Jahres für das 2. Halbjahr)

Fristen: GTS: 15.03. eines jeden Jahres (**Danach ist keine Abmeldung von der GTS möglich!**)

Mittagessen: 31.01. eines jeden Jahres

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.

.....
Datum

Mit freundlichen Grüßen

.....
(Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte)