



UM- / ABMELDUNG

zum Angebot des **SchuKiClubs** für das Schuljahr 2025/2026

Name, Vorname des Kindes	Klasse
--------------------------	--------

Mein/ unser Kind besucht den SchuKiClub zurzeit am:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

↓ ↓ ↓ **Ä n d e r u n g s w u n s c h** ↓ ↓ ↓

Mein/ unser Kind soll zukünftig den SchuKiClub besuchen am:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Vollständige Abmeldung

Begründung der Änderung:

Beginn des Änderungswunsches: _____

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Dieses Feld füllt die Schule aus.

Ummeldung für oben genanntes Kind wird genehmigt.

nicht genehmigt.

Ab dem besucht Ihr Kind die Ganztagschule gemäß Änderungswunsch.

Datum

Unterschrift Teamleitung Ganztag

Verteiler:

- Erziehungsberechtigte/r über die Klassenlehrkraft (Original)
- Ganztagskoordination
- Päd. Mitarbeiterin der Betreuungsgruppe