FILDERSTADT
Eine Stadt.
Viele Möglichkeiten.

**An die Koordinatorin der Bruckenackerschule**

zur Weiterleitung an das Amt für Familie, Schulen und Vereine, Martinstr. 5,
70794 Filderstadt

## Ummeldung Besuch des Ganztagsschulbetrieb an der Bruckenackerschule

Mein Kind: ……..... wird ab dem……..

Wie nachfolgend aufgeführt umgemeldet.

| **Wochentag:** | **Ganztagsschulbetrieb/Essen:** |
|---|---|
| Montag | ☐ ja ☐ nein |
| Dienstag | ☐ ja ☐ nein |
| Mittwoch | ☐ ja ☐ nein |
| Donnerstag | ☐ ja ☐ nein |
| Freitag | ☐ ja ☐ nein |

Datum Unterschrift der Eltern

..... .....

Datum Unterschrift der Schule

…… ……