

## Abmeldung Aufgabenbetreuung

Name / Vorname Schüler/in \_\_\_\_\_

Schulhaus / Klasse / Gruppe \_\_\_\_\_

Klassenlehrperson \_\_\_\_\_

Geschwister, das die Aufgabenbetreuung  
ebenfalls besucht (Name, Schulhaus) \_\_\_\_\_

Name/Vorname Vater (Erziehungsberechtigt) \_\_\_\_\_

Name/Vorname Mutter (Erziehungsberechtigt) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige ich/wir die Abmeldung von der Aufgabenbetreuung

- per Ende des 1. Semesters  
 Ausserterminliche Abmeldung

Begründung:

\_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie: Eine Rückerstattung der bezahlten Elternbeiträge ist leider nicht möglich.**

Ort/Datum:

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

- ➔ Die Abmeldung per Ende des 1. Semesters bitte bis **spätestens 10. Januar** der Klassenlehrperson Ihres Kindes abgeben.
- ➔ Ausserterminliche Abmeldungen jeweils so rasch als möglich der Klassenlehrperson Ihres Kindes abgeben.