

Stadtverwaltung Wörth a. Rh.  
Abt. I - Frau Seiter -

## Grundschule - Dorschberg - Wörth

### A b m e l d u n g

#### an der Teilnahme am Mittagessen im Rahmen der Ganztagschule

---

Hiermit wird

**Name des/r Schüler/in:** \_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_

von der Teilnahme am Mittagessen im Rahmen der Ganztagschule der  
Grundschule -Dorschberg- Wörth zum \_\_\_\_\_ abgemeldet.

**Erziehungsberechtigte:**

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_

Im Falle eines erteilten SEPA-Lastschrifteinzugsmandats gilt dieses mit dem Datum der  
Abmeldung als widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten