

An die
Stadtverwaltung Steinheim
Amt für Politik und Bildung
Marktstraße 29
71711 Steinheim an der Murr

A b m e l d u n g
Verlässliche Grundschule Steinheim an der Murr

Steinheim Kleinbottwar Höpfigheim

Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	
Erziehungsberechtigte Name, Vorname	
Straße	
Wohnort	

Hiermit melde ich mein(e) Kind(er) zum
von der Verlässlichen Grundschule ab.

(Ort, Datum)

(Unterschrift beider Elternteile oder der
Erziehungsberechtigten Person)

Bearbeitungsvermerke der Stadtverwaltung	
PK-Nr.	5.0304.001
Eingangsdatum	
Abmeldung zum	