

# Änderung/Abmeldung

von der Verlässlichen Grundschule  
in der Ganztagschule

## 1. Angemeldetes Kind

Name, Vorname:

Straße und Hausnr.:

PLZ und Ort:

Angebot:

**Verlässliche Grundschule**

## 2. Anliegen

Mit der Bitte um

Abmeldung

Änderung

zum

**31.03. diesen Jahres**

**30.06. diesen Jahres**

**Schuljahresende**

**30.09. diesen Jahres**

**31.12. diesen Jahres**

**Änderungswunsch in der Betreuungszeit:** (nur bei Änderung)

**ab 7.00 Uhr bis Unterrichtsbeginn**

**nach Unterrichtsende bis um 13.00 Uhr**

**nach Unterrichtsende bis um 13.30 Uhr**

**ab 7.00 Uhr bis Unterrichtsbeginn und  
nach Unterrichtsende bis um 13.00 Uhr**

**ab 7.00 Uhr bis Unterrichtsbeginn und  
nach Unterrichtsende bis um 13.30 Uhr**

## 3. Abschluss

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Bitte senden Sie dieses Änderungs- bzw. Abmeldeformular im Original an:**  
Stadtverwaltung Winnenden, Amt 40/Frau Krischan, Torstraße 10, 71364 Winnenden.