



ABMELDEANTRAG

An das
Sekretariat
der DSNY

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Neue Privatanschrift: _____

Telefon, Email: _____

Neue Firmenanschrift: _____

Übernehmende Schule(n): _____

Ich melde hiermit mein Kind/meine Kinder ab:

Name	Klasse	E-Mail-Adresse des Schülers/der Schülerin	Besuch der DSNY (MM/DD/YYYY)
_____	_____	_____	von ___/___/___ bis ___/___/___
_____	_____	_____	von ___/___/___ bis ___/___/___
_____	_____	_____	von ___/___/___ bis ___/___/___

MITGLIEDSCHAFT GERMAN SCHOOL CORPORATION:

(Falls beide Eltern Mitglied sind - bitte separate Abmeldung)

- Ich möchte meine Mitgliedschaft **weiterführen**. Bitte Beitrag in Rechnung stellen.
 Ich möchte meine Mitgliedschaft am Ende des Schuljahres **auflösen**.
- Ich möchte meine Mitgliedschaft **weiterführen**. Bitte Beitrag in Rechnung stellen.
 Ich möchte meine Mitgliedschaft am Ende des Schuljahres **auflösen**.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

.....
Verteiler:

- _ Klassenleitung
- _ Krankenschwester
- _ Bibliothek
- _ Schülerakte(n)
- _ Klassenliste(n)