

\_\_\_\_\_  
Vor- u. Nachname

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ u. Wohnort

Geschwister-Scholl-Oberschule  
Driverstraße 12  
49377 Vechta

### **Abmeldung von der Mittagsverpflegung**

**Schüler/-in:** \_\_\_\_\_ **Klasse:** \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir möchten unsere Tochter/unseren Sohn zum Ende des

I. Schullhalbjahres 20\_\_\_\_\_

II. Schulhalbjahres 20\_\_\_\_\_

vom Mittagessen abmelden.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten