

Abmeldung für Fahrten mit dem Kindergartenbus



Markt
Bruck i.d.OPf.

Markt Bruck i.d.OPf.
Rathausstraße 7
92436 Bruck i.d.OPf.

Wird vom Amt ausgefüllt!

Buchungszeichen

PK

Hiermit melde ich/wir mein/unser Kind für die Fahrt mit dem Kindergartenbus verbindlich ab:

1. Erziehungsberechtigte

Familiennamen		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

Familiennamen		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

2. angemeldetes Kind

Familiennamen		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort

3. Abmeldung folgender Fahrten

Ab Monat _____ Jahr _____

Kindergarten Theresia

Kindergarten St. Josef

Hinfahrt (12,78 €/mtl.)

Rückfahrt (12,78 €/mtl.)

Hin- und Rückfahrt (25,56 €/mtl.)

Ort, Datum	Erziehungsberechtigte(r)	Anlagen
------------	--------------------------	---------