

An die Oberbürgermeisterin der Stadt Aachen  
Fachbereich Kinder, Jugend und Schule  
Mozartstraße 2-10  
Abteilung: 45/110.030  
52058 Aachen  
**über die Schulleitung der**

## Abmeldung

### Angaben zu den (Pflege-) Eltern, die mit dem Kind zusammenleben

|              |                           |                              |              |         |
|--------------|---------------------------|------------------------------|--------------|---------|
| Pflegeeltern | Name der (Pflege-) Mutter | Vorname der (Pflege-) Mutter | Geburtsdatum | Telefon |
|              | Name des (Pflege-) Vaters | Vorname des (Pflege-) Vaters | Geburtsdatum | Telefon |

### Angaben zum Kind

|              |  |              |               |
|--------------|--|--------------|---------------|
| Name         | Vorname  | Geburtsdatum | Geschlecht    |
| Nationalität | Anschrift: Postleitzahl Ort, Straße und Hausnummer |              | Kind lebt bei |

### Geschwister, die gleichzeitig eine (andere?) OGS oder Tageseinrichtung für Kinder besuchen:

|      |         |              |                                   |
|------|---------|--------------|-----------------------------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum | Einrichtung des Geschwisterkindes |
|------|---------|--------------|-----------------------------------|

Datum und Unterschrift der (Pflege-) Eltern: \_\_\_\_\_

Datum, Stempel und Unterschrift der Schule: \_\_\_\_\_