





Mittelschule Herzogenaurach Leitung OGS Burgstaller Weg 16 91074 Herzogenaurach

Ich/Wir	, melde/n hiermit meine(n)/	unsere (n) Tochter/Sohr
Name,	Vorname,	Klass
ab dem Herzogenaurach ab.	von der OGS und dem E	ssen an der Mittelschule
nerzogenaurach ab.		
<u>Grund:</u>		
<del></del>		

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten