



# Abmeldung

Krefeld, den \_\_\_\_\_

*Ihr Zeichen:* \_\_\_\_\_

Der / Die Schüler/in

Der / Die Schüler/in

Der / Die Schüler/in

Der / Die Schüler/in

Wurde / wurden

Am \_\_\_\_\_ aus dem Arabischen Sprachkurs bei IVEK abgemeldet.

Hinweis: Lt. § 5. die Abmeldung dauert 4 Wochen.

Ort, Datum: Krefeld,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Arabisch Sprachkurs (Verwaltung)

