UDMELDELSE

Brovandeskolen

Nedre Mosevej 100
9990 Skagen
Tlf.: 98444884

www.brovandeskolen.dk
brovandeskolen@brovandeskolen.dk

Elevens navn
……...

Adresse ……...

Udmeldes fra dato ……..

Ny skole ……...

Årsag ……...

(Udfyldes hvis muligt)

……...

……...

Sted og dato …… ……...

Sted

Dato

Underskrift ……...

Forældre / værge

I henhold til skolens betalingsvedtægter skal der ved udmeldelse betales skolepenge for løbende måned plus efterfølgende måned.