



Stadtteilschule Flottbek

Ohlenkamp 15a, 22607 Hamburg
Tel.: 040 / 428 93 04 - 20, Fax: 040 / 428 93 04 - 23
stadtteilschule-flottbek@bsb.hamburg.de

Name, Vorname

Geburtsdatum

Klasse

Bildungs- und Teilhabepaket (BuT) - Kündigung

Hiermit geben wir bekannt, dass wir ab dem _____ keinerlei staatliche Leistungen mehr erhalten und damit keinen Anspruch auf die oben genannte Förderung haben.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten