

Nr. 1 Neuanmeldung Ganzttag

Name des Kindes: _____

Geb.datum: _____

Name Erziehungsberechtigte: _____

Telefon: _____

Notfallkontakte:

Name: _____ Tel.: _____

Name: _____ Tel.: _____

Allergien: _____

Abholzeiten (bitte ankreuzen):

	wird abgeholt	geht allein	Bus	Taxi	15 Uhr	16 Uhr	17 Uhr
Mo							
Di							
Mi							
Do							
Fr							

**Ich habe die Vertragsgrundlagen zum Besuch der Ganzttagsschule zur Kenntnis
genommen.**

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Anmeldung Ganzttag Sekretariat

Hiermit melde ich mein Kind zum Schuljahr 2026-27 verbindlich für den Besuch der Ganzttagsschule für folgende Tage (mind. 2 Tage) an:

Bitte ankreuzen!

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Persönliche Daten des Kindes:

Name: _____ Klasse: _____

Ort, Datum

Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigte