



---

**Verbindliche Anmeldung Ganztagschule 2024/2025**  
**montags bis donnerstags von 7.30 bis 15.30 Uhr**

**Name Erziehungsberechtigte/r:** \_\_\_\_\_

**Straße/Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Handy:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_

verbindlich zur Ganztagschule im Schuljahr 2024/2025 an.

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Erziehungsberechtigte**

Zutreffendes bitte ankreuzen

**Allergien, Notfallmedikamente**

\_\_\_\_\_

**Essen ohne Schweinefleisch**