

Verbindliche Anmeldung Ganztagsbetreuung



- | | |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Halbjahr 202__ / __ / __ |
| <input type="checkbox"/> | 2. Halbjahr 202__ / __ / __ |

1. Angaben zur angemeldeten Schülerin/ zum angemeldeten Schüler

Name der angemeldeten Schülerin/ des angemeldeten Schülers:	
Anschrift der angemeldeten Schülerin/ des angemeldeten Schülers:	
Geburtsdatum:	Klasse:

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name der Erziehungsberechtigten:	
Anschrift der Erziehungsberechtigten	
Telefon:	E-Mail-Adresse:
Tagsüber erreichbar unter:	

3. Verbindliche Anmeldung für das Ganztagsangebot

Hiermit melden wir die oben genannte Schülerin/den oben genannten Schüler verbindlich an der Ganztagsbetreuung der Sophie-Opel-Schule an folgenden Tagen an (bitte ankreuzen):

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Zeiten an:				
Montag (bis 15:30 Uhr)	Dienstag (bis 15:30 Uhr)	Mittwoch (bis 15:30 Uhr)	Donnerstag (bis 15:30 Uhr)	Freitag (bis 14:00 Uhr)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum, Ort

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten