

Anmeldung zur Teilnahme am Ganztagesbetrieb

Kind(Nachname, Vorname)

Klasse

Erziehungsberechtigte

Anschrift (Straße, Haus-Nr.)

PLZ Ort

Telefonnummer

Notfallnummer

- Hiermit melde ich mein Kind für die Teilnahme am Ganztagesbetrieb an.
- Die Anmeldung erfolgt für das Schuljahr 2026/2027 und ist für ein Jahr verbindlich.

Unsere Ganztagsessschule wird in Wahlform nach dem Landesmodell (nach Schulgesetz §4a) geführt. Dies bedeutet, dass an vier Tagen täglich 8 Stunden Betreuungszeit wahrgenommen werden muss.

Ich wähle folgende Mahlzeiten:

Essen (ohne Schweinefleisch)
 Vegetarisches Essen

Allergien: _____

Ort / Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

->Bitte Bankverbindung auf der Rückseite ausfüllen!