



Ganztagschule-Schwerpunktschule

Humboldtstraße 5, 67360 Lingenfeld, Tel: 06344-969670 Fax: 06344-969675

Anmeldung für die Ganztagschule

Hiermit melde ich mein Kind _____, Klasse _____,
geb. am _____ in _____.

für das Ganztagsschulangebot der Grundschule Lingenfeld an.

Diese Anmeldung gilt ab dem _____, **ist für ein Schuljahr verbindlich und verlängert sich jeweils um ein Schuljahr, wenn keine schriftliche Abmeldung vorliegt!**

Sie gilt grundsätzlich von Montag bis Donnerstag, jeweils bis 16.00 Uhr.

- Mein Kind nimmt am gemeinsamen Mittagessen teil
(Kosten täglich 3,60 € **Anmeldung auf separatem Anmeldeblatt**)
- Mein Kind bringt ein Lunchpaket mit.

Das SEPA-Lastschriftmandat für das Essen erfolgt auf separatem Beiblatt der VG Lingenfeld

Erziehungsberechtigte(r): _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefonnr.: _____

Datum

Unterschrift

Bestätigung der Schulleitung

Das oben genannte Kind nimmt ab _____ an der GTS teil.

Lingenfeld, den _____

Unterschrift der Schulleitung