

Anmeldung für die offene Ganztagschule im Schuljahr 2018/19

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:

.....

Telefon / Fax / E-Mail:

.....

Name der Schülerin / des Schülers:

.....

Jahrgangsstufe im kommenden Schuljahr:

Die Schülerin / der Schüler wird hiermit für die offene Ganztagschule am Stiftland-Gymnasium für das Schuljahr **2018/19 verbindlich** angemeldet. Die Betreuungszeit beginnt um **13.00 Uhr** und endet um **ca. 16.00 Uhr**.

Wir buchen das Betreuungsangebot für folgende Anzahl an Wochentagen:

Bitte ankreuzen: **2 Wochentage** **3 Wochentage** **4 Wochentage**

An welchen Wochentagen die Betreuung stattfindet, wird zu Beginn des Schuljahres nach Bekanntgabe des Stundenplans festgelegt. Wenn Sie bestimmte Betreuungstage wünschen, können Sie diese bereits jetzt unverbindlich angeben:

Bitte ankreuzen: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag gleichgültig

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten