

Matthias-Claudius-Gymnasium



Anmeldung zur Teilnahme am offenen Ganztag in der Kernzeit von 13 bis 16 Uhr

Bitte reichen Sie diesen Antrag im Schulbüro ein!

Hiermit melde(n) ich/ wir unser Kind zum offenen Ganztag am Matthias-Claudius-Gymnasium

Familienname, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Familienname, Vorname
der/des Erziehungsberechtigten: _____

Straße/ Hausnummer: _____

Postleitzahl/ Ort: _____ Telefon-Nr. (bei Rückfragen): _____

für das Schuljahr 20__ / ____ verpflichtend für folgende Angebote an.

Während der Schulzeit (bitte hier ankreuzen):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Betreuung nach Unterrichtsende bis 14.45 Uhr					
Betreuung nach Unterrichtsende bis 16.00 Uhr					

Neue Anmeldung

Änderung der Betreuungszeiten

Datum: _____ Unterschrift: _____

Von der Schule auszufüllen:

Eingang:	LuSD Dateneintrag:	Gruppenplanung: