



Folgeanmeldung bzw. Abmeldung für das Ganztagsangebot im Schuljahr ____/____ (____. Halbjahr)

Name der Schülerin/des Schülers:	
Klasse:	Klassenlehrer:
Name der/des Erziehungsberechtigten:	
Adresse:	
Telefon *:	Email *:
Telefon mobil *:	

(* Diese Angaben sind notwendig, da im Notfall ein Erziehungsberechtigter telefonisch erreichbar sein muss und per Email wichtige Informationen zur Ganztagsbetreuung mitgeteilt werden!)

Meine Tochter/Mein Sohn nimmt im kommenden Schuljahr ____/____/im kommenden Halbjahr nicht mehr am Ganztagsangebot teil. (Nichtzutreffendes bitte streichen.)

Meine Tochter/Mein Sohn nimmt im kommenden Schuljahr ____/____/im kommenden Halbjahr weiterhin und voraussichtlich an folgenden Tagen am Ganztagsangebot teil: (Nichtzutreffendes bitte streichen.)

montags dienstags mittwochs donnerstags

Teilnahme am Mensaessen wird gewünscht.

Besonderheiten: _____
(z.B. Diabetes)

Eigenes Essen wird mitgebracht.

Mit der Anmeldung zum Ganztagsangebot erkennen wir die Regeln zur Teilnahme am Ganztagsangebot an. Diese sind Bestandteil des Ganztagskonzepts der Schule.

Oldenburg, den _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: _____