



## Anmeldung für das Ganztagsangebot der Schule Am Lindenberg

### Angaben zum Kind:

Name		Vorname	
Klasse		Geburtsdatum	

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname		Name, Vorname	
Straße und Hausnummer		Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort		PLZ und Wohnort	
Telefonnummer		Telefonnummer	

Mein Kind nimmt nur am langen Tag („Kompetenztag“) am Ganztag teil.

Mein Kind hat einen Hortplatz.

Anmeldung zum: 01. \_\_\_\_ . 20\_\_\_\_

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
				bis 13.35 Uhr
bis 14.55 Uhr	bis 14.55 Uhr	bis 14.55 Uhr	bis 14.55 Uhr	
bis 16.15 Uhr	bis 16.15 Uhr	bis 16.15 Uhr	bis 16.15 Uhr	

**Das Mittagessen muss auf einem zusätzlichen Formular von Ihnen bestellt werden!**

Mittagessen bestellt? Ja  Nein  Mein Kind isst Fleisch  vegetarisch

Mein Kind hat folgende Allergien/ Krankheiten: \_\_\_\_\_

### Schweigepflichtentbindung

Ich erkläre mich einverstanden, dass Schule, Mitarbeiter\*innen des Ganztags im Rahmen der Betreuung für Grundschulkinder im Ganztag Informationen über meine Tochter/ meinen Sohn austauschen, um die Förderung meines Kindes bestmöglich zu unterstützen.

Ich habe das Informationsblatt zum Ganztag erhalten.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum organisatorischen Zwecken im Ganztag genutzt und gespeichert werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r