

Grundschule Koblenz-Güls

Karl-Möhlig-Straße 12a 56072 Koblenz | Telefon: 0261/29184830 Fax:0261/291848318 | Mail: gsguels@gmx.de

.....

Name Sorgeberechtigte(r)

Koblenz,

.....

Straße

.....

PLZ/Ort

Verbindliche Anmeldung zum Ganztagsschulangebot der Grundschule Koblenz-Güls für das Schuljahr 20..../20....

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn

.....

Klassenstufe _____

für das Ganztagsschulangebot an der
Grundschule Koblenz-Güls an.

[] Es handelt sich um eine Neuanmeldung, da mein Kind nicht in diesem Schuljahr oder bereits vorher an der Ganztagschule teilgenommen hat. Die Anmeldung zur Mittagsverpflegung wurde deshalb ebenfalls ausgefüllt beigefügt.

Diese Anmeldung ist für ein Jahr verbindlich und kann grundsätzlich nicht während des Schuljahres widerrufen werden. Anmeldungen außerhalb des Anmeldezeitraums setzen freie Plätze in der Ganztagschule voraus. Mit dieser Anmeldung ist die Verpflichtung verbunden, dass meine Tochter/mein Sohn an den Angeboten der Ganztagschule an allen vier dafür vorgesehenen Tagen (Mo-Do) bis 16.00 Uhr teilnimmt.

.....

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)