



Martin-Luther-Grundschule, Schützenstraße 62, 57518 Betzdorf

Frau/Herr - Name

Straße Nr.

PLZ Wohnort

Anmeldung zur Teilnahme am Ganztagsangebot

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind

Name	
Vorname	
Straße Nr.	
PLZ Wohnort	

für das **GESAMTE** nächste Schuljahr verbindlich zur Ganztagschule an.

Unterrichtszeiten:

Mo. - Do.: 08:15 – 16:00 Uhr

Fr.: 08:15 – 12:10 Uhr bzw. 13:10 Uhr

Die Teilnahme am gemeinsamen Mittagessen¹ ist verpflichtend und Teil des pädagogischen Konzepts.

Mein/unser Kind wird im nächsten Schuljahr die **Klassenstufe** ____ besuchen.

Ich/wir melde(n) mein/unser Kind **nicht** an.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)

¹ nicht kostenfrei; weitere Informationen im Faltblatt