



Hochsteinstr. 2 • 94469 Deggendorf
 0991/21305
 verwaltung@gs-mietraching.de

Anmeldung zum Besuch des offenen Ganztags an der GS Mietraching 2023/24

Mit Wirkung vom _____ erfolgt die

- verbindliche Anmeldung**
 Abänderung
 Abmeldung

für mein/unser Kind:

Vorname Schüler:		Nachname Schüler:	
Geburtsdatum:		Klasse 2023/24:	
Vorname Mutter:		Nachname Mutter:	
Straße, Haus-Nr. Mutter:		Postleitzahl, Ort Mutter:	
Vorname Vater:		Nachname Vater:	
Straße, Haus-Nr. Vater:		Postleitzahl, Ort Vater:	
Telefon privat:		Telefon dienstlich:	

Es wird folgende Betreuungszeit an nachfolgenden Tagen (mindestens zwei) gebucht.

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> bis 14:00 Uhr ohne Essen | <input type="checkbox"/> Montag
<input type="checkbox"/> Dienstag
<input type="checkbox"/> Mittwoch
<input type="checkbox"/> Donnerstag
<input type="checkbox"/> Freitag | <input type="checkbox"/> bis 14:00 Uhr mit Essen | <input type="checkbox"/> Montag
<input type="checkbox"/> Dienstag
<input type="checkbox"/> Mittwoch
<input type="checkbox"/> Donnerstag
<input type="checkbox"/> Freitag |
| <input type="checkbox"/> bis 16:00 Uhr mit Essen | <input type="checkbox"/> Montag
<input type="checkbox"/> Dienstag
<input type="checkbox"/> Mittwoch
<input type="checkbox"/> Donnerstag
<input type="checkbox"/> Freitag | | |

Ich bin damit einverstanden, dass die Erkrankungsmeldungen meines Kindes an das Personal des offenen Ganztags weitergegeben werden.

Ich bin allein sorgeberechtigt

Beide Elternteile sind sorgeberechtigt. Bitte berücksichtigen Sie, dass wir in diesem Fall die Unterschriften beider Elternteile benötigen, damit ihr Antrag berücksichtigt werden kann.

 Ort, Datum

 Unterschrift Erziehungsberechtigter/e 1

 Unterschrift Erziehungsberechtigter/e 2