

Geschwister-Scholl-Schule

Schwerpunktschule – Ganztagschule

Wallstraße 2, 56564 Neuwied

Tel.: 02631 / 23379 – Fax.: 02631 – 356995

E-Mail: geschwister-scholl-schule@schulen-neuwied.de

Homepage: www.geschwister-scholl-schule-neuwied.de



Anmeldung zum Ganztagsschulangebot ab dem Schuljahr 2024/2025

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn _____, für das
Ganztagsschulangebot an der Geschwister-Scholl-Schule im kommenden Schuljahr 2024/2025 an.

Diese Anmeldung ist **verbindlich für ein Jahr** und kann grundsätzlich nicht während des Schuljahres widerrufen werden. Mit dieser Anmeldung ist die Verpflichtung verbunden, dass meine Tochter / mein Sohn an den Angeboten der Ganztagschule an allen **vier** dafür vorgesehenen Tagen bis **16.00 Uhr** teilnimmt.

Falls nicht ausdrücklich schriftlich widersprochen wird, gilt diese Anmeldung für ein weiteres Jahr.

Bitte ankreuzen:

- Mein Kind nimmt am warmen Mittagessen (3,80 € p. Essen) teil. Sie können auswählen zwischen
 Fleischgerichte (ohne Schweinefleisch) oder
 vegetarische Gerichte
- Ich gebe meinem Kind ein Lunchpaket von zu Hause mit.

Erziehungs-/Sorgeberechtigte

Name Vorname

Name Vorname

Straße, Postleitzahl und Wohnort

Telefonnummer

Im Notfall zu benachrichtigen

Name Telefon

Neuwied, den _____
Datum Unterschrift