



## Ganztagsschule-Schwerpunktschule

Humboldtstraße 5, 67360 Lingenfeld, Tel: 06344-969670 Fax: 06344-969675

### Anmeldung für die Ganztagsschule

Hiermit melde ich mein Kind \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_,  
geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_.

für das Ganztagsschulangebot der Grundschule Lingenfeld an.

Diese Anmeldung gilt ab dem \_\_\_\_\_, **ist für ein Schuljahr verbindlich und verlängert sich jeweils um ein Schuljahr, wenn keine schriftliche Abmeldung vorliegt!**

Sie gilt grundsätzlich von Montag bis Donnerstag, jeweils bis 16.00 Uhr.

- Mein Kind nimmt am gemeinsamen Mittagessen teil  
(Kosten täglich 3,60 € **Anmeldung auf separatem Anmeldeblatt**)
- Mein Kind bringt ein Lunchpaket mit.

**Das SEPA-Lastschriftmandat für das Essen erfolgt auf separatem Beiblatt der VG Lingenfeld**

Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Bestätigung der Schulleitung

Das oben genannte Kind nimmt ab \_\_\_\_\_ an der GTS teil.

Lingenfeld, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung