



*Grund- und
Mittelschule*



Zottbachtalschulen Pleystein • Grabenallee 10 • 92714 Pleystein

Vor- und Zuname des/der Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer;

Wohnort

E-Mail-Adresse

Anmeldung zur Offenen Ganztagschule (OGTS) an den Zottbachtalschulen Pleystein

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind

Name: _____ geb. am: _____

Klasse (ab Sep.): _____ für das Schuljahr _____ zur OGTS an.

Die Anmeldung ist für das ganze Schuljahr verbindlich.

Notfallnummern/-adressen

Mutter Handy: _____ dienstl.: _____

Vater Handy: _____ dienstl.: _____

Evtl. Großeltern/Nachbarn: _____

Besondere Umstände/ Allergien/ Krankheiten (evtl. Haus-/Kinderarzt)

Bitte ankreuzen:

Mein/unser Kind darf nach Ende der OGTS alleine nach Hause gehen.

Ja Nein

Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

Ort, Datum

Unterschrift(en) d. Erziehungsberechtigten