



Folgeanmeldung bzw. Abmeldung für den Ganzttag im neuen Schuljahr/Halbjahr

Name der Schülerin/des Schülers:	
Klasse:	Klassenlehrer:
Name der/des Erziehungsberechtigten:	
Adresse:	
Telefon:	Email:
Telefon mobil:	

Meine Tochter/Mein Sohn nimmt im kommenden Schuljahr ____ / ____ /im kommenden Halbjahr nicht mehr am Ganztagsangebot teil. (Nichtzutreffendes bitte streichen.)

Meine Tochter/Mein Sohn nimmt im kommenden Schuljahr ____ / ____ /im kommenden Halbjahr weiterhin und voraussichtlich an folgenden Tagen am Ganztagsangebot teil: (Nichtzutreffendes bitte streichen.)

montags dienstags donnerstags (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Teilnahme am Mensaessen wird gewünscht.

Besonderheiten: _____
(z.B. Diabetes)

Eigenes Essen wird mitgebracht.

Mit der Anmeldung zum Ganztagsangebot erkennen wir die Regeln zur Teilnahme am Ganztagsangebot an. Diese sind Bestandteil des Ganztagskonzepts der Schule.

Oldenburg, den _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten