

\_\_\_\_\_  
Name (Erziehungsberechtigte/r)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

zurück an

Grundschule Am Föhrenbach  
Im Brühl 3  
54343 Föhren

## **Verbindliche Anmeldung zum Ganztagsschulangebot der Grundschule Am Föhrenbach in Föhren für das Schuljahr 2024 / 2025**

Mein/e / unser/e Sohn/Tochter \_\_\_\_\_ wird am Ganztags-  
schulangebot der **Grundschule Am Föhrenbach in Föhren** im Schuljahr **2024 / 25**  
teilnehmen.

***Die Anmeldung ist verbindlich für ein Jahr und kann grundsätzlich nicht  
während des Schuljahres widerrufen werden.***

Mit der Anmeldung ist die Verpflichtung verbunden, dass mein Sohn / meine Tochter  
an den Angeboten der Ganztagschule an allen vier dafür vorgesehenen Tagen bis  
16.00 Uhr teilnimmt.

Die Anmeldung gilt auch für die Folgejahre des Schulbesuchs der **Grundschule Am  
Föhrenbach**. Die Teilnahme kann jeweils bis zum 15. März eines Jahres für das  
folgende Schuljahr widerrufen werden.

Mit der Anmeldung zur Ganztagschule ist gleichzeitig die Anmeldung zur Teilnahme  
am gemeinsamen Mittagessen verbunden. Der Eigenanteil wird vom Schulträger (VG  
Schweich) per Lastschrift erhoben und beträgt zurzeit pauschal 50,00 € pro Monat.  
Die Abbuchung erfolgt monatlich (jeweils vom 01.08. eines Jahres bis zum 01.07.  
des darauffolgenden Jahres).

**Allergien / Unverträglichkeiten beim Mittagessen:** \_\_\_\_\_

- Ich möchte ausdrücklich **nicht**, dass mein/unser Kind am Mittagessen der  
Grundschule Am Föhrenbach teilnimmt. Ich/Wir werde/n dafür Sorge tragen,  
dass mein/unser Kind ausreichend Verpflegung mit in die Schule bringt.

Angaben zum Kind:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Schule (z.Zt.): \_\_\_\_\_ Klasse  
(z.Zt.) \_\_\_\_\_

Kindergarten (z.Zt.): \_\_\_\_\_

.....  
Datum / Unterschrift eines Erziehungsberechtigten