

GESCHWISTER-SCHOLL-GRUNDSCHULE WALLHAUSEN



Cremerstraße 4
55595 Wallhausen
Tel.: 06706-9135938
Fax: 06706-9135937
Email: grundschule@Geschwister-Scholl-Schule.net

Anmeldung unseres/meines Kindes für die Ganztagschule im Schulzentrum Wallhausen

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Klasse)

Hiermit melden wir unser Kind **für das Schuljahr 2024/2025 verbindlich** für die Dauer dieses Schuljahres zur Teilnahme (Mo.-Do.) am Ganztagsschulbetrieb an.

Da wir in einem anderen Schulbezirk wohnen, wissen wir, dass diese Anmeldung vorbehaltlich der Regelung des Bustransportes zur und von der Schule durch den Kreis gilt.

Für mein Kind ist Folgendes zu beachten (Allergien, Vegetarisches Essen...):

(Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

(Unterschrift des/der Aufnehmenden)

Frau Flegelbein, Schulleitung, 06706-9135938
Besuchen Sie unsere Homepage: www.gs-wallhausen.de