

GESCHWISTER-SCHOLL- GRUNDSCHULE WALLHAUSEN

Cremerstraße 4
55595 Wallhausen
06706 9135938
Grundschule@Geschwister-Scholl-Schule.net
<http://www.gs-wallhausen.de/>



Anmeldung unseres/meines Kindes für die Ganztagsschule Grundschule Wallhausen

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Klasse)

☐ Hiermit melden wir unser Kind **für das Schuljahr 2025/2026 verbindlich** für die Dauer dieses Schuljahres **Montag bis Donnerstag 16 Uhr** am Ganztagsschulbetrieb an. **Freitags** (Betrifft nur Stufe 1) bleibt es bis ☐ 12 Uhr **oder** ☐ **13:05 Uhr (Zusätzliche Anmeldung Betreuende Grundschule 25 € pro Monat).**

Ab Stufe 2 freitags und ein zusätzlicher Tag bis 13:05 Uhr Unterricht.

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

☐ Für mein Kind ist Folgendes zu beachten (Allergien, Schweinefleischfrei, ...):

Zugangsdaten zum Bestellprogramm Mensa Max, Informationen zur Bezahlung der Mittagsverpflegung (4,10 € pro Essen) und eventuelle Kostenübernahmemöglichkeiten an folgende Mail-Adresse:

(Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

(Kürzel Aufnehmende)

Frau Flegerbein, Schulleitung
Besuchen Sie unsere Homepage: www.gs-wallhausen.de