



**LORELEYSCHULE**

Grund- und Regionale Schule

56346 St. Goarshausen

Tel. (0 67 71) 93 93-10

Fax 93 93-18

info@loreleyschule.de

**ANMELDUNG ZUR GANZTAGSSCHULE  
IN ANGEBOTSFORM  
FÜR DAS SCHULJAHR 2009/2010**

**Anmeldung des Kindes (Name, Vorname)** .....

**Klassenstufe (im Schuljahr 2009/2010)** .....

**Erziehungsberechtigte/r** .....

.....

**Anschrift** .....

.....

**telefonisch erreichbar (im Notfall)** .....

**Mir/Uns ist bekannt, dass diese Anmeldung für das gesamte Schuljahr verbindlich ist und grundsätzlich nicht während des Schuljahres widerrufen werden kann. Mit dieser Anmeldung ist die Verpflichtung verbunden, dass mein/unser Kind an den Angeboten der Ganztagschule an allen vier dafür vorgesehenen Tagen (Montag bis Donnerstag) teilnimmt.**

**Falls nicht ausdrücklich bis zum 01.03. des Folgejahres widersprochen wird, gilt diese Anmeldung für ein weiteres Schuljahr.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten