Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefon

MITTELSCHULE GEROLZHOFEN
Gebundene Ganztagsschule

An die Leitung der
MITTELSCHULE GEROLZHOFEN
Lülsfelder Weg 6
97447 Gerolzhofen

Anmeldung zur Aufnahme in die Ganztagsklasse der Jahrgangsstufe 5 im Schuljahr 2019/2020 an der MITTELSCHULE GEROLZHOFEN

	4 ___			
Name, Vorname des Schülers/der Schülerin	**jetzige Klasse**	**Geburtsdatum**	**Bekenntnis**	**Staatsangehörigkeit**

- Hiermit melden wir unser Kind/melde ich mein Kind zum Besuch der Ganztagsklasse 5a im Schuljahr 2019/2020 an.
- Die Anmeldung ist verbindlich und gilt für mindestens ein Schuljahr.
- Wir wissen/Ich weiß, dass die Ganztagsklasse des gebundenen Ganztagszuges nur gebildet werden kann, wenn genügend Anmeldungen vorliegen (Mindestschülerzahl: 15).

Anmerkung: Die Höchstzahl beträgt 25 Schüler pro Klasse.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten