



RÜCKMELDEFORMULAR SJ 24/25

Bitte nur bei Teilnahme an der Ganztagschule ausfüllen:

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Kindes

\_\_\_\_\_  
Anschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Zurzeit im Kindergarten

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
Notfallnummer

- wird an der Ganztagschule teilnehmen  
 wird nicht an der Ganztagschule teilnehmen

Uns ist bekannt, dass die Anmeldung für das kommende Schuljahr verbindlich ist. Dieses Formular am Freitag, **01.03.2024** oder Montag, **04.03.2024** zu der Anmeldung mitbringen. Spätere Meldungen können nicht berücksichtigt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte