

Grundschule Karl-Kreuter-Schule

Am Brückelgraben 91

67071 Ludwigshafen a. Rh.

Tel.: 0621 / 504 – 422510

Fax: 0621 / 504 – 422598

E-Mail: info@kks-lu.de

Homepage: <http://kks-lu.de>

Name des/der Erziehungsberechtigten

Datum der Anmeldung

Straße

Wohnort

Verbindliche Anmeldung zur Ganztagschule in Angebotsform (GTS)*

- *Die Anmeldung muss bis spätestens zum 01.02. für das folgende Schuljahr erfolgen.*

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn _____
Vorname und Nachname des Kindes

_____ für die Ganztagschule in Angebotsform ab dem Schuljahr _____ an.
Klasse

Hiermit nehme ich zur Kenntnis und erkläre mich durch meine Unterschrift mit Folgendem einverstanden:

1. Diese Anmeldung ist für ein Schuljahr verbindlich und kann während dieses Jahres nicht widerrufen werden.
2. Mit dieser Anmeldung ist mein Kind verpflichtet, an den Angeboten der GTS an allen vier dafür vorgesehenen Tagen (Montag bis Donnerstag) bis 16.00 Uhr teilzunehmen.
3. Diese Anmeldung gilt für die ganze Grundschulzeit, falls ich mein Kind nicht schriftlich bis zum 01.02. für das kommende Schuljahr abmelde.

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten