

## Grundschule Eichberg

Achdorfer Str. 30 78176 Blumberg

E-Mail: gts@gs-eichberg.de

Tel.: 07702/419218



### Anmeldung Ganztagschule verbindlich für ein Schuljahr \*

Vor- und Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Telefonnummern über die wir Sie oder andere benannte Personen  
im Notfall erreichen können:

Name, Vorname, Telefonnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Personen, die ihr Kind im Notfall abholen dürfen:

Name, Vorname, Telefonnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Um Ihr Kind optimal in der Ganztagschule betreuen zu können,  
benötigen wir folgende Daten:

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind eine chronische Erkrankung? Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen? Wenn ja, welche?

**Bitte wenden**

\_\_\_\_\_

### \* Rahmenbedingungen Ganztagschule

Die kostenlose Ganztagschule ist von Montag bis Donnerstag und beginnt mit der **ersten Stunde nach Stundenplan** und endet um 15.25 Uhr.

An diesen Tagen hat ihr Kind **Schulpflicht bis 15.25 Uhr**

Früheres Abholen ist nur in Ausnahmefällen möglich, ein Fehlen des Kindes **ist mit Attest zu entschuldigen.**

**Keine** Ausnahmefälle sind z.B. eine Einladung zum Geburtstag, Schwimmbadbesuch usw.

**Mit Unterzeichnung der Anmeldung durch die/den gesetzlichen Vertreter werden die Geschäftsbedingungen der Betreuungsangebote Ganztagschule als verbindlich anerkannt.**

---

Datum, Ort

---

Unterschrift des Sorgeberechtigten