



Antrag zur Aufnahme in den Offenen Ganzttag für das Schuljahr 2017/18

Kind / Nachname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Klasse
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Name der/ des Erziehungsberechtigten	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der/ des Erziehungsberechtigten	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adresse / Straße	Haus-Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefon Festnetz	Mobil
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	
<input type="text"/>	

Für unsere Korrespondenz mit Ihnen ist die Angabe der Emailadresse (sofern vorhanden) dringend erforderlich!

Geschwisterkind besucht bereits den Offenen Ganzttag dieser Schule:

Geschwisterkind / Nachname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Der Antrag ist nur in Verbindung mit dem ausgefüllten Fragebogen und den beigegeführten Nachweisen gültig.

Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten