

ANMELDUNG AN DER RUDOLF-WINTERSTEIN-MITTELSCHULE und/oder ANMELDUNG OFFENE GANZTAGSSCHULE



Stadtweg 2-4, 85092 Kösching - Tel: 08456 – 96790 - Fax: 08456 – 967915

Email: sekretariat@gms-koesching.de - Homepage: www.gms-koesching.com

Hiermit melden wir unsere Tochter/unseren Sohn im Schuljahr 2023/24 zum _____ an:

Name, Vorname der/des Schülerin/s

Geburtsdatum

Anschrift:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Schüler lebt bei

Staatsangehörigkeit:

Geburtsort

Zuzug seit

Konfession: katholisch evangelisch sonstige Religion ohne Bekenntnis

Bemerkung: Mit dem Bekenntnis ist Ihr Kind gleichzeitig zum Religionsunterricht der jeweiligen Konfession angemeldet. Kinder, die keiner Konfession angehören, können nach Rücksprache mit der Schulleitung auf Antrag sowie Genehmigung durch die jeweilige Kirche ebenfalls am Religionsunterricht teilnehmen.

Name, Vorname 1. Erziehungsberechtigte/r:

Tel. Festnetz: _____

Tel. mobil: _____

Tel. dienstlich: _____

Straße, Nummer

Email: _____

PLZ, Ort

Name, Vorname 2. Erziehungsberechtigte/r:

Tel. Festnetz: _____

Tel. mobil: _____

Tel. dienstlich: _____

Straße, Nummer

Email: _____

PLZ, Ort

Jetzige Schule: _____ Klasse: _____

Einschulungsjahr: _____ Teilleistungsstörung chronische Krankheit

Art und Grad der Behinderung, soweit sie für den Schulbesuch von Bedeutung sind:

ANMELDUNG OFFENE GANZTAGSSCHULE:

Betreuung nach Unterrichtsschluss:

Wir wünschen von Montag bis Donnerstag **einen Platz in der offenen Ganztagschule** für

mind. 2 Nachmittage 3 Nachmittage 4 Nachmittage und zusätzlich am Freitag

Mittagessen (frei buchbar)

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten