



**Anmeldung zur „Gebundenen Ganztagsklasse“
für das kommende Schuljahr 2024/2025**

Mein Kind/Unser Kind

Vor- und Nachname: _____

geb. am: _____ Geburtsort: _____

Religion: _____ besuchter Religionsunterricht _____

z. Zt. Jahrgangsstufe/Klasse: _____ z. Zt. besuchte Schule: _____

Wahlfach (erst ab Klasse 7g ankreuzen) ☐ Kunst ☐ Musik

Wahlfach (erst ab Klasse 8g ankreuzen) ☐ Technik ☐ Wirtschaft ☐ Soziales

soll im Schuljahr 2024/2025 folgende gebundene Ganztagsklasse an der Bürgermeister-Schütte-Mittelschule besuchen:

5g ☐ 6g ☐ 7g ☐ 8g ☐ 9g ☐

Der Unterricht findet montags bis donnerstags von 07:45 Uhr bis 15:45 Uhr statt, freitags endet der Unterricht um 12:45 Uhr. Die Kosten für das tägliche Mittagessen (Montag bis Freitag) betragen derzeit ca. 90,- € pro Monat (abhängig von der Anzahl der Schultage eines Monats).

Namen der Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Telefonnummern

E-Mail-Adresse

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten