



Anmeldung zur Gebundenen Ganztagsklasse für das Schuljahr ____ / ____

Mein Kind/Unser Kind

Vor- und Nachname: _____

geboren am: _____ Geburtsort: _____

Religion: _____ besuchter Religionsunterricht: _____

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

soll im Schuljahr ____ / ____ folgende **gebundene Ganztagsklasse** an der Bürgermeister-Schütte-Mittelschule besuchen:

☐ 5G

☐ 6G

☐ 7G

☐ 8G

☐ 9G

Wahlfach (ab 7. Klasse): ☐ Kunst ☐ Musik

Wahlfach (ab 8. Klasse): ☐ Technik ☐ Wirtschaft ☐ Soziales

Der Unterricht findet von Montag bis Donnerstag von 07:45 Uhr bis 15:45 Uhr statt, am Freitag endet der Unterricht um 12:45 Uhr. Die Bestellung und Abrechnung für das tägliche Mittagessen (Montag bis Freitag) erfolgt über unsere Cateringfirma Albrechthof.

Mit der Abgabe dieses Formulars ist Ihr Kind angemeldet. Über die endgültige Aufnahme entscheidet die Schulleitung der Bürgermeister-Schütte-Mittelschule.

Namen der Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Telefonnummern / Handy

E-Mail-Adresse

Datum



Unterschrift der Erziehungsberechtigten