



**Antrag zur Teilnahme an der offenen Ganztageschule  
im Schuljahr 20\_\_\_\_\_**

Den Antrag bitte bis \_\_\_\_\_ ausgefüllt beim jeweiligen Klassenlehrer abgeben!  
Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Schulleitung der Lenberger Grund- und Mittelschule Triftern.

Name des/der Schülers/Schülerin

....., Klasse .....

**Ich/Wir melde(n) mein/unser Kind für das Schuljahr 20\_\_\_\_\_ :**

1. für den Besuch der offenen Ganztageschule bzw. verlängerten  
Mittagsbetreuung an mindestens 2 Nachmittagen an   
Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag
2. nicht für den Ganztagesunterricht an

\_\_\_\_\_

**Wir sind uns/Ich bin mir darüber im Klaren, dass mein/unser Kind**

- mit der Anmeldung für die Ganztageschule **keinen Anspruch** auf Aufnahme besitzt  
(Genehmigung durch Gemeinde und Regierung muss abgewartet werden)
- die Ganztagesbetreuung verpflichtend **bis Schuljahresende** besuchen muss.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte