



Telefon: 08562-440
Fax: 08562-1214
E-Mail: sekretariat@vstriftern.de

Bedarfsplanung „Offene Ganztagschule“ für das Schuljahr 2019/20

Ich bin/Wir sind an dem Angebot einer Ganztagesbetreuung grundsätzlich interessiert.
Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Ja an 2 Tagen, an 3 Tagen, oder an 4 Tagen
- Nein

Name, Vorname des Schülers/Schülerin

1. Klasse

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Telefon: _____ E-Mail-Adresse: _____

Tagsüber erreichbar unter: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten