#### ROTTMANNSCHULE

##### Grundschule

Poststraße 3

##  55469 SimmernTel.: 0 67 61/97 0297Fax: 0 67 61/97 02 99

info@rottmannschule.de

###### Verbindliche Anmeldung zur Ganztagsschule

Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name) (Vorname)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Straße) (Plz, Ort) (Telefon)

Wichtige Telefon-Nr. für den Notfall: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname Nachname Geburtsdatum

im kommenden Schuljahr (**2025-26)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

für das Ganztagsschulangebot an der Rottmannschule an.

**Diese Anmeldung ist für das Schuljahr 2025-2026 verbindlich und kann grundsätzlich nicht während des Schuljahrs widerrufen werden.** Mit dieser Anmeldung ist die Verpflichtung verbunden, dass meine Tochter / mein Sohn an den Angeboten der Ganztagsschule an allen vier dafür vorgesehenen Tagen bis 16 Uhr teilnimmt

□ Mein Kind soll am Mittagessen in der Ganztagsschule teilnehmen. Der Preis pro Mittagessen beträgt z.Zt. 4,40 Euro.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unser Kind darf folgende Nahrungsmittel auf Grund von Unverträglichkeit, Allergien oder Religionszugehörigkeit nicht essen.

**Hierzu ist eine separate Anmeldung erforderlich.**

□ Mein Kind nimmt **nicht** am Mittagessen teil. Ich sorge dafür, dass es täglich eine vollwertige Mittagsmahlzeit zur Schule mitbringt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum Unterschrift/en