Anmeldung zum Besuch der „Betreuenden Grundschule“ Rottmannschule Simmern **2025-2026**

Name der Eltern:

Name des Kindes:

Anschrift:

Telefon:

Klasse: Anmeldung ab:

**Mein Kind besucht von Montag bis Donnerstag die Ganztags-schule und freitags die Betreuende Grundschule.**

Mein Kind bleibt bis o 12:45 Uhr o 13:45 Uhr o 14:45 Uhr.

O Es fährt um 12:45 Uhr mit dem Bus nach Hause.

O Es darf allein nach Hause gehen.

O Ich hole es pünktlich am Haupteingang ab.

**Bitte geben Sie die Betreuungszeiten auch im Hausaufgabenheft auf der Seite 4 exakt an.**

**Bei Notfällen sind die Betreuungskräfte unter der Nummer**

**0151-25579746 zu erreichen.**

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

Datum Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigte

Anmeldung Betr. GS, Stufe 1+2 mit GTS **Bitte wenden!**