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 Ganztagsschule und freitags die Betreuende Grundschule.**

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

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.**

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

Datum Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigte

**Bitte wenden!**

Anmeldung Betr. GS, Stufe 3+4 mit GTS