

# SCHILLERSCHULE OGGERSHEIM

Wormser Str. 17 – 67071 Ludwigshafen

0621 / 504-424110 – FAX 0621 / 504-424198  
info@gs-schiller.de  
[www.gsschiller.jimdo.com](http://www.gsschiller.jimdo.com)



\_\_\_\_\_  
Name des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Wohnort

## Verbindliche Anmeldung zur Ganztagschule in Angebotsform (GTS)

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn \_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname des Kindes

Klasse \_\_\_\_ für die Ganztagschule in Angebotsform ab dem Schuljahr ..... an.

### Hiermit nehme ich zur Kenntnis und erkläre mich mit meiner Unterschrift mit Folgendem einverstanden:

1. Diese Anmeldung ist für ein Schuljahr verbindlich und kann während dessen nicht widerrufen werden.
2. Mit dieser Anmeldung ist die Verpflichtung verbunden, dass meine Tochter/mein Sohn an den Angeboten der GTS an allen vier dafür vorgesehenen Tagen (Montag bis Donnerstag) bis 16.00 Uhr teilnimmt.
3. Diese Anmeldung **gilt für die ganze Grundschulzeit**, falls ich/wir unser Kind nicht schriftlich bis spätestens 4 Monate (März) vor dem jeweils kommenden Schuljahr abmelde/n.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Eingangsstempel der Schule: .....