



Wilhelm – Nesen – Straße 2a
56355 Nastätten



Schwerpunkt- und Ganztagschule

Tel.: 06772-9670420 Fax.: 06772/96704214

gs.nastaetten@vg-nastaetten.de



Verbindliche Anmeldung für die Betreuende Grundschule

Name/Vorname der Erziehungsberechtigten:	
Adresse:	
Datum:	

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn:

Name, Vorname, Klassenstufe

Für das außerschulische Betreuungsangebot im Schuljahr **2027/2028** in der Grundschule Nastätten an. **Anmeldung bis 01.03.2027!!!**

☐ Verbindliche(r) Betreuungstag(e) ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr (bitte ankreuzen!)

☐ wird von _____ oder _____ abgeholt.

(Name/Vorname)

☐ darf alleine nach Hause gehen/darf mit dem ÖPNV (Bus) nach Hause fahren.

☐ Die Betreuungsordnung für das Betreuungsangebot an der Grundschule wurde gelesen und verstanden.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Es werden nur vollständig und korrekt ausgefüllte Anmeldungen berücksichtigt.