

St. MARTINUS GRUNDSCHULE EDIGER-ELLER
Paulusstr. 48
56814 Ediger-Eller
☎: 02675-343
gs-ediger-eller@gs-ediger-eller.bildung-rp.de



Anmeldung für die „Betreuende Grundschule“

Vor- und Zuname: _____
Straße: _____
Wohnort: _____
Telefon: _____

Hiermit wünsche(n) ich/wir für
unsere(n) Tochter / Sohn _____, Klasse _____
die Aufnahme in die Gruppe der Betreuenden Grundschule.

Angabe der benötigten Betreuungszeiten:

	Freitag
Betreuungszeit	Freitagnachmittag: <input type="checkbox"/> bis _____ Uhr (Uhrzeit eintragen) <input type="checkbox"/> bis 16 Uhr

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten