

Grundschule Kusel

Luitpoldstraße 14, 66869 Kusel

Telefon 06381/7660

sekretariat@grundschule-kusel.de

Anmeldung für die Ganztagsschule an der Grundschule Kusel im Schuljahr _____

Sehr geehrte Damen und Herren,
liebe Eltern unserer künftigen Ganztags Schülerinnen,

wir bitten Sie um die Beachtung der folgenden Punkte:

- Der Besuch der Ganztagschule (GTS) ist gebunden an eine **regelmäßige Teilnahme in der Zeit von 08:00 bis 15:50 Uhr an den Wochentagen Montag bis Donnerstag**.
- Eine Beurlaubung im Bedarfsfalle kann gegebenenfalls in einem Einzelgespräch erfolgen.
- **Falls Ihr Kind erkrankt ist, melden Sie es bitte morgens bis 08:00 Uhr ab** (Telefon 06381/7660 oder Mail sekretariat@grundschule-kusel.de). Teilen Sie bitte auch die voraussichtliche Dauer des Fehlens mit, damit wir für diese Fehlzeit das Mittagessen abbestellen können.
- **In gravierenden Fällen kann die Schulleitung den Ausschluss von der GTS aus disziplinarischen Gründen (Verstoß gegen die Schulordnung und den Schulfrieden) vornehmen. Für Schülerinnen und Schüler, die den Schulbezirk aus dem Grunde des Eintritts in die GTS gewechselt haben, behalten wir uns vor, die Rücküberweisung in den Stammschulbezirk in die Wege zu leiten.**

Mit freundlichen Grüßen

gez. M. Klein
(Rektorin/Schulleiterin)

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind verbindlich für das Schuljahr _____ für die GTS an der GS Kusel an. Die Kosten für die warme Mittagsmahlzeit von derzeit täglich **4,60 Euro** werde ich entrichten. Der Vertrag verlängert sich automatisch, wenn er nicht bis zum 1. März des Folgejahres gekündigt wird.

<i>Name(n) des/der Erziehungsberechtigte(n)</i> <i>Straße und Hausnummer</i> <i>PLZ und Wohnort</i>	<i>Name des Kindes</i> <i>Geburtsdatum</i> <i>Klassenstufe bei Anmeldung</i> <i>Telefonnummer</i>
Hat Ihr Kind Krankheiten, die für die Schule von Bedeutung sind? Wenn ja, welche?	
Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen? Wenn ja, welche?	
Bitte Zutreffendes ankreuzen oder ergänzen ☐ Mein Kind soll das übliche Mittagessen zu sich nehmen ☐ Mein Kind soll ...	

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)