

Grund- und Oberschule Lindern

Schulstraße 6 Postfach 1118

49699 Lindern 49697 Lindern

Tel.: 05957/9611-0 Fax: 05957/961129

schule.lindern@ewetel.net www.schulelindern.de

# Anmeldung zum Ganztagsangebot der Oberschule Lindern

###### Abgabetermin: 12. Juni 2020

|  |
| --- |
| **Name des Kindes: Vorname: neue Klasse:** |

Hiermit melde ich mein Kind für die teiloffene Ganztagsschule an **jedem Donnerstag**

bis **15.30 Uhr** an (Anmeldung zur AG Voraussetzung).

Mein Kind nimmt an folgenden Tagen am Mittagessen in der Schule teil:

|  |
| --- |
|  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Anmerkungen über Besonderheiten (Lebensmittelallergie, Lebensmittelunverträglichkeit, Krankheiten): |

Diese Anmeldung gilt für das Schuljahr 2020/21. Abmeldungen können in Ausnahmefällen schriftlich zum Ende des Halbjahres erfolgen.

Jede Mahlzeit wird mit 3,20 € berechnet. Der Einzug erfolgt direkt über die Gemeinde Lindern. Ein Formblatt zur Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften ist der Anmeldung beigefügt (nur notwendig bei Neuanmeldungen oder Kontoveränderungen).

Sollte die Schülerin/der Schüler ausnahmsweise (Krankheit o.ä.) nicht am Mittagessen teilnehmen, so ist **bis 09.30 Uhr** im Büro der Schule Bescheid zu geben (telefonisch oder per e-mail: krank.meldung@schulelindern.net). Sollte die Abmeldung nicht rechtzeitig erfolgen, so ist auch für ein nicht in Anspruch genommenes Mittagessen zu zahlen.

|  |
| --- |
|  Mein Kind nimmt **nicht** am Mittagessen teil. |

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

Name Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

(beide Elternteile)