Georg - Göpfert - Mittelschule Eltmann

Schulstraße 6, 97483 Eltmann
Tel. 09522/94290, Fax 09522/94292, info@georg-goepfert-schule.de



Aufnahmeantrag Ganztagsschule Schuljahr

für das Schuljahr :			
Name der Schülerin/des Schülers:		Klasse:	
Geb. Datum:	Staatsangehörigkeit:	Religion:	
Erziehungsberechtigte:			
Straße, Postleitzahl, Wohno	rt:		
Tagsüber telefonisch erreich	nbar:		
	iratet () allein erziehend ja () nein Vater:		
Sonstige Hinweise und Begr	ündung:		
Besondere Interessen des K Schwächen/Probleme in folg	(indes:genden Bereichen (z.B. auch AD(H)S, Legasthenie)	
Medikament, falls erforderlic	ch (welche):		
Wir sind uns/ich bin mir dard - mit der Anmeldung f - mit dem Eintritt in di chen muss - das gemeinsame M uns/mir bezahlt werd liegen muss - () hat eine Allergie - Der Nachmittagsunt auch einmal ausfalle Kenntnis gesetzt.	erricht aus zwingenden Gründen (z en kann. Wir/ich werden spätesten	nd pruch auf Aufnahme besitzt end bis Schuljahresende besu- onzept der Schule gehört und von olgejahr bis Ostern schriftlich vor- uss eine Diät einhalten z.B. Lehrerfortbildung, Konferenz) s eine Woche vorher davon in	
Falls Ihr Kind am Probeunter bitte Ihr Kind mit dem Verme	richt einer anderen weiterführender rk	n Schule teilnimmt, melden Sie	
"nimmt am Probe	unterricht am () Gymnasium bzw.	() Realschule teil" an.	
Eltmann an. Eventuell anfa gerecht zahlen.	ser Kind für die Ganztagsklasse allende Kosten für Material und I tag zum nächsten Schuljahr mu Schuljahres erfolgen.	Mittagessen werden wir termin-	
Eltmann, den	11.0	rziehungsherechtigten	
	I Interschrift der E	rzieni ingsperechtigten	