



# Geschwister-Scholl-Mittelschule

Geschwister-Scholl-Platz 1  
90552 Röthenbach an der Pegnitz



## ANTRAG AUF AUFNAHME IN OFFENE GANZTAGESCHULE

an der **Geschwister-Scholl-Mittelschule im Schuljahr 2024/2025**

**Schüler: in:** Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Bekenntnis: \_\_\_\_\_

Bisherige Schule: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte:

	Erziehungsberechtigter 1	Erziehungsberechtigter 2
Vorname		
Name		
Telefonnummer		
Straße		
PLZ, Ort		
Ortsteil		
E-Mail-Adresse		

Schüler wohnt bei: \_\_\_\_\_

**Besondere Umstände, die bei Ihrem Kind zu beachten sind** (z. B. Allergien, Unverträglichkeiten, ...):

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

An folgenden Tagen buche ich **verbindlich** für mein Kind einen Platz in der Offenen Ganztagschule (mindestens **zwei Tage** müssen gebucht werden):

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

Mein Kind darf bei einem allgemeinen früheren Unterrichtsende der gesamten Schule

... nach Hause gehen.                       ... nicht nach Hause gehen und benötigt eine Notgruppe.

Wir **sind** damit einverstanden, dass sich die OGS-Fachkräfte mit den Lehrkräften unseres Kindes über Verhalten und Wissensstand austauschen.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Bitte geben Sie diese Anmeldung im Sekretariat der Geschwister-Scholl-Mittelschule Röthenbach ab. Die Plätze werden bei Überbuchung nach Eingang der Anmeldung vergeben.**

+49 (0)911 215415-00

+49 (0)911 215415-90

g-s-m@roethenbach.de

www.g-scholl-ms.de