



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 **2026/2027**

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.