

OGTS im Schuljahr 20__ / __



Bitte lesen Sie die Kurzinfo zur offenen Ganztagschule (OGTS) aufmerksam durch, füllen Sie dann gut lesbar in Druckschrift dieses Formular aus und geben Sie es **bis zum 17.09.2018** in R203 ab.

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers: _____

Klasse: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnummern (bitte auch Handy) unter denen die Erziehungsberechtigten oder für Notfälle auch andere Kontaktpersonen (bitte mit Namen) nachmittags zu erreichen sind:

E-Mail-Adresse (wichtig, denn jegliche Post der OGTS kommt per E-Mail, SPAM- Ordner!): _____

Die Schülerin/der Schüler soll **an folgenden Wochentagen** das Ganztagsangebot bis 16.10 Uhr besuchen (abhängig von der Buchunzähl!):

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag

Informationen die für die OGTS bedeutsam sind (z.B. gesundheitliche Probleme): _____

Den Kurzüberblick zur OGTS, DSGVO und die Regelungen bei Abwesenheit habe(n) ich/ wir zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

