

## Anmeldung für die GTA-Betreuung bis 15.15 Uhr im 1. Halbjahr 2024/25

Meine Tochter/mein Sohn

.....

(Name in Druckschrift)

.....

(Jahrgang im kommenden Schuljahr)

nimmt im kommenden Schulhalbjahr an der Nachmittagsbetreuung an folgenden Tagen teil:

- Montag    Dienstag    Mittwoch    Donnerstag

Kontakttelefonnummer während der GTA-Zeit:

\_\_\_\_\_

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift e. Erziehungsberechtigten