

An die  
Schulleitung der CLEMENS-Schule, Hornburg



**CLEMENS-SCHULE**  
Grundschule der Gemeinde  
Schladen-Werla

**Verbindliche Anmeldung meines / unseres Kindes für die Betreuungsgruppe  
im Schuljahr 20 / 20**

**Sie melden Ihr Kind für die Teilnahme an der Betreuung verbindlich an.**

**Die Anmeldung gilt für ein ganzes Schuljahr.**

Wenn Sie Ihr Kind angemeldet haben, besteht für das Kind eine  
**tägliche Anwesenheitspflicht von 11:45 Uhr bis 12:35 Uhr**

**Schüler /Schülerin**

Familienname, Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse	

**Mein Kind soll auch an der Ganztagschule teilnehmen**

(siehe extra Anmeldebogen)

**Erziehungsberechtigte**

Familienname, Vorname der Mutter	
Familienname, Vorname des Vaters	
Anschrift	
Telefon	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift