

### Anmeldung Ganztagesangebot

Name, Klasse: .....

Klassenlehrer: .....

Grund : .....

Zeitraum: .....

#### Anmeldung für folgende Tage:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Wichtig:

**Um das Ganztagesangebot besser planen zu können bitten wir, diesem Antrag eine Kopie des Stundenplans des Schülers beizufügen.**

**Bitte geben sie beides zusammen bei Frau Liomin ab.**

### Anmeldung Ganztagesangebot

Name, Klasse: .....

Klassenlehrer: .....

Grund : .....

Zeitraum: .....

#### Anmeldung für folgende Tage:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Wichtig:

**Um das Ganztagesangebot besser planen zu können bitten wir, diesem Antrag eine Kopie des Stundenplans des Schülers beizufügen.**

**Bitte geben sie beides zusammen bei Frau Liomin ab.**