



## Anmeldung zur Ganztagsschule

Schulgebäude Am Berg / Brechkaul 17  
Postfach 1327  
55761 Birkenfeld  
Telefon: 06782 98210  
Telefax: 06782 982121  
E-Mail: [info@rs-birkenfeld.de](mailto:info@rs-birkenfeld.de)  
[www.rs-birkenfeld.de](http://www.rs-birkenfeld.de)

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb.: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

**verbindlich** zur Ganztagsschule an.

Teilnahme am Mittagessen  Ja  Nein

Name und Anschrift der/ des Erziehungsberechtigten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Notfallnummer für den Nachmittag:

Besondere Hinweise (z. B. Allergien, Unverträglichkeiten, etc):

---

---

Ich habe die beigefügten Informationen zur Ganztagsschule zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten