



Mittelpunktschule Trebur

Kooperative Gesamtschule des Kreises Groß-Gerau

Anmeldung Ganztagsprogramm „Betreute Lernzeit“ und Projekte

monatlich 50,- €

Schülerdaten:							
Nachname:	_____	Zusätzliche Früh/ Spätbetreuung	MO	DI	MI	DO	FR
Vorname:	_____	7:30-8:00 Uhr					
Straße:	_____	15:30-16:00 Uhr					
PLZ / Ort:	_____						
Klasse:							

1. Erziehungsberechtigte(r):

Tel: privat: _____

Tel. geschäftlich: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

2. Erziehungsberechtigte(r):

Tel: privat: _____

Tel. geschäftlich: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

An welchen Tagen soll Ihr Kind voraussichtlich an der `Betreuten Lernzeit` teilnehmen?

Bitte ankreuzen! (Änderungen werden natürlich vorgenommen, wenn der Stundenplan bekannt ist)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
--------	----------	----------	------------	---------

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum "Ganztagsprogramm" der Mittelpunktschule Trebur an.

Die Anmeldung gilt für das **Schuljahr 2025/26**. Eine Abmeldung ist zum Halbjahreswechsel möglich.

Ich bin damit einverstanden, dass Bildmaterial meines Kindes auf der Homepage der MPS veröffentlicht werden darf Ja Nein (bitte ankreuzen)

Rechtsverbindliche Unterschrift für die Anmeldung:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Bei Fragen rund um den Ganzttag erreichen Sie uns von Montag bis Freitag in der Zeit von 09:30 – 15:30 Uhr unter der Telefonnummer 06147/9150-44 (evtl. AB) oder per E-Mail: ganzttag@mittelpunktschule.itis-gg.de