



Grundschule Oberstein

Wüstenfeldstraße 50
55743Idar-Oberstein

Tel.: 06781/ 64780

Fax: 06781/ 64789

Email: gs-oberstein@idar-oberstein.de

Anmeldung zur Ganztagschule

Name, Vorname: _____ Geb.Datum: _____

Klasse _____ Schuljahr _____

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich für 1 Jahr** zum Besuch der Ganztagschule an.

Einzugsermächtigung: ja nein

Mittagessen: normal vegetarisch muslimisch

Erziehungsberechtigte/r:

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon:	

Datum

Unterschrift



Grundschule Oberstein

Wüstenfeldstraße 50
55743Idar-Oberstein

Tel.: 06781/ 64780

Fax: 06781/ 64789

Email: gs-oberstein@idar-oberstein.de

Anmeldung zur Ganztagschule

Name, Vorname: _____ Geb.Datum: _____

Klasse _____ Schuljahr _____

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich für 1 Jahr** zum Besuch der Ganztagschule an.

Einzugsermächtigung: ja nein

Mittagessen: normal vegetarisch muslimisch

Erziehungsberechtigte/r:

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon:	

Datum

Unterschrift