



**August-Sander-Schule**

Realschule plus und Fachoberschule Altenkirchen

Glockenspitze  
57610 Altenkirchen  
Tel. 02681/2082 o. 2084  
Fax 02681/70634 o. 4517  
sekretariat@rsplus-altenkirchen.de

# Anmeldung zur Ganztagschule

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind

..... Klasse:.....

Vorname

Name

Klasse, die Ihr Kind zur Zeit besucht

für das Schuljahr 2025/2026 **verbindlich** zur Ganztagschule an.

Mein/unser Kind nimmt dadurch an allen 4 Tagen am Ganztagsangebot teil. (Für Beurlaubungen gelten die gleichen Regeln wie im Halbtagsunterricht). Mir/uns ist bekannt, dass diese Anmeldung **verbindlich für ein Jahr gilt und nicht während des Schuljahres widerrufen werden kann.** Falls nicht von mir/uns **schriftlich widersprochen** wird, gilt diese Anmeldung für ein **weiteres Schuljahr**.

Mein/unser Kind soll am Mittagessen teilnehmen:  ja  nein

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten