



Integrierte Gesamtschule Morbach  
Schulzentrum  
Klosterweg 7  
54497 Morbach

## Anmeldung für die Ganztagschule

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Name eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn verbindlich**

\_\_\_\_\_, **Klasse** \_\_\_\_\_

**für das Ganztagsschulangebot an.**

Mein Kind nimmt am Mittagessen in der Mensa teil.

ja

nein

*Wenn ja, dann nehme ich die Anmeldung und Bestellung über die Kreisverwaltung Bernkastel-Wittlich vor.*

Diese Anmeldung zur Ganztagschule ist mindestens für ein Jahr verbindlich und kann grundsätzlich nicht während des Schuljahres widerrufen werden. Mit dieser Anmeldung ist die Verpflichtung verbunden, dass meine Tochter / mein Sohn an den Angeboten der Ganztagschule von Montag bis Donnerstag bis 16:10 Uhr teilnimmt.

**Falls nicht ausdrücklich schriftlich bis zum 15.02. eines Jahres widersprochen wird, gilt diese Anmeldung für ein weiteres Schuljahr.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/in