



Realschule Am Salinensee Bad Dürrhein

Anmeldung zum ganztägigen Bildungsangebot 2025/2026

Hiermit melde/n ich/wir unser Kind verbindlich für das Schuljahr 2025/2026 zum Ganztagsbildungsangebot der Realschule Am Salinensee Bad Dürrhein an.

| Angaben zum Kind | |
|------------------------------------|-------------|
| Name: | Vorname: |
| Geburtstag: | Geburtsort: |
| Geschlecht: | Telefon: |
| Straße: | Wohnort: |
| Konfession: | sonstiges: |
| Erkrankungen/Allergien des Kindes: | |

| Angaben zu den Erziehungsberechtigten | |
|---------------------------------------|-------------------|
| Mutter: | Vater: |
| Name | Name |
| Vorname | Vorname |
| Straße | Straße: |
| Wohnort: | Wohnort |
| Notfall-Tel.-Nr.: | Notfall-Tel.-Nr.: |

| Teilnahme am Ganztagsbildungsangebot (bitte ankreuzen) | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 3 Tage | <input type="checkbox"/> 4 Tage |
| <input type="checkbox"/> Montag | <input checked="" type="checkbox"/> Montag |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | <input checked="" type="checkbox"/> Dienstag |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input checked="" type="checkbox"/> Mittwoch |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input checked="" type="checkbox"/> Donnerstag |

Die Anmeldung an den Tagen beinhaltet das Mittagessen (kostenpflichtig/Rechnung durch Stadt).

| | |
|-------------|--|
| Ort, Datum: | Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: |
| | |

Das Ganztagsangebot ist mit der verpflichtenden Teilnahme am Mittagessen verbunden.