

Anmeldung zum Besuch der „Betreuenden Grundschule“
Rottmannschule Simmern **2024-2025**

Name der Eltern:

Name des Kindes:

Anschrift:
Telefon:

Klasse: Anmeldung ab:

Mein Kind besucht die Betreuende Grundschule an folgenden Tagen:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Mein Kind bleibt bis 12:45 Uhr 13:45 Uhr 14:45 Uhr.

Es fährt um 12:45 Uhr mit dem Bus nach Hause.

Es darf allein nach Hause gehen.

Ich hole es pünktlich am Haupteingang ab.

Bitte geben Sie die Betreuungszeiten auch im Hausaufgabenheft auf der Seite 4 exakt an.

_____ Datum

_____ Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigter