

Verbindliche Anmeldung für OGS

Für: _____ Klasse: _____
(Name des Schülers/der Schülerin)

Anschrift: _____

Telefon: _____

Tag	Kurs	Ersatzkurs	mit Betreuung*	mit Mittagessen*
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				

*zutreffendes bitte ankreuzen

(Datum / Unterschrift)

