Grundschule Koblenz-Güls

Karl-Möhlig-Straße 12a 56072 Koblenz | Telefon: 0261/29184830 Fax:0261/291848318 | Mail: gsguels@gsg.bildung-rp.de

…….. Koblenz, ……

Name Sorgeberechtigte(r)

……..

Straße

……..

PLZ/Ort

Verbindliche Anmeldung zum Ganztagsschulangebot der Grundschule Koblenz-Güls für das Schuljahr 2025/2026

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn

…….

für das Ganztagsschulangebot an der Grundschule Koblenz-Güls an.

Diese Anmeldung ist 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 Ganztagsschule an allen vier dafür vorgesehenen Tagen (Mo-Do) bis 16.00 Uhr teilnimmt.

Hiermit versichere ich, dass ich den Vertrag zur Mittagsverpflegung

- ☐ online tätige (s. Anhang) https://www.koblenz.de/leben-in-koblenz/bildung/schulen/mittagsverpflegung/
- ☐ schriftlich tätige und ein Formular im Sekretariat abholen werde

Abgabe bitte bis zum 15.03.2025 in der Grundschule

…….

Unterschrift