



Schulstraße 7
D-53567 Asbach

Fon +49 (0)2683-94 85 62
Fax +49 (0)2683-94 85 63

grundschule-asbach@vg-asbach.de
www.grundschule-asbach.de

Anmeldung Ganztagschule montags bis donnerstags jeweils bis 16 Uhr

Hiermit melde ich mein Kind zur Ganztagschule der Grundschule am Frankenwall an.

Name, Vorname des Kindes: _____

Voraussichtliche Klasse: _____ Beginn: Schuljahr 20 /20

Erziehungs-/Sorgeberechtigte(r):

Name, Vorname 1. Sorgeberechtigte(r): _____

Anschrift: _____

Telefon und Email: _____

Name, Vorname 2. Sorgeberechtigte(r): _____

Anschrift: _____

Telefon und Email: _____

Diese Anmeldung ist verbindlich und gilt bis zum Ende der Grundschulzeit, falls nicht ausdrücklich schriftlich bis zum 01.06. vor Beginn eines neuen Schuljahres gekündigt wird.

Mit dieser Anmeldung ist die Verpflichtung verbunden, dass Ihr Kind am Mittagessen und an den Angeboten der Ganztagschule an allen vier dafür vorgesehenen Tagen bis 16.00 Uhr teilnimmt.

An unserer Schule findet die Satzung der Betreuungsangebote an den Grundschulen der Verbandsgemeinde Asbach Anwendung.

Satzung und weitere Infos finden Sie unter:

<https://www.vg-asbach.de/bildung->

[soziales/bildungseinrichtungen/ganztagschulen/](#)



Informationen und Anträge zur Vergünstigung oder Befreiung des Eigenanteils für das Mittagessen finden Sie ebenfalls unter o.g. Link.

Datenschutz:

Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung stimmen Sie der Erhebung, Verarbeitung und Speicherung der von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten zu. Die Angaben werden im Zusammenhang mit der Ganztagschule/Grundschule an die Verbandsgemeindeverwaltung Asbach weitergegeben und dort verwandt. Ihre Einwilligung kann jederzeit per email grundschule-asbach@vg-asbach.de widerrufen werden. Dies hat dann aber auch die Beendigung des Ganztagschulbesuches zur Folge. Die Datenschutzerklärung der Grundschule Asbach finden Sie auf unserer Homepage: www.grundschule-asbach.de.

Durch nachstehende Unterschrift bestätige ich die Anmeldung zur
Ganztagschule montags bis donnerstags bis 16 Uhr.

Ort und Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)