

**Änderungsformular – Anmeldung
zur ergänzenden kommunalen Betreuung der Grundschüler**

Gustav-Sieber-Schule

Grundschule Hohenstange

Schüler/in

| | | |
|------------------|--------------|--------|
| Name und Vorname | Geburtsdatum | Klasse |
|------------------|--------------|--------|

Änderungen in der Anmeldung Schuljahr 2020/2021

Änderungen in der GTS müssen vorab in der Schule erfolgt sein.
Für gebührenrelevante Änderungen gilt eine Vorlaufzeit von 4 Wochen im Voraus zum Monatsende.
zu den jeweiligen Stichtagen.

Mein Kind ist bisher angemeldet:

GTS 3 Tage

GTS 4 Tage

GTS 3 Tage mit ekB 15

ohne Ferien

mit Ferien

GTS 4 Tage mit ekB 15

ohne Ferien

mit Ferien

GTS 3 Tage mit ekB 17

ohne Ferien

mit Ferien

GTS 4 Tage mit ekB 17

ohne Ferien

mit Ferien

Mein Kind soll ab dem _____ angemeldet sein:

GTS 3 Tage

GTS 4 Tage

GTS 3 Tage mit ekB 15

ohne Ferien

mit Ferien

GTS 4 Tage mit ekB 15

ohne Ferien

mit Ferien

GTS 3 Tage mit ekB 17

ohne Ferien

mit Ferien

GTS 4 Tage mit ekB 17

ohne Ferien

mit Ferien

Mein Kind soll zum _____ abgemeldet werden.

Grund der Abmeldung: _____

Ort, Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Vermerk Ablage:

am _____ weitergeleitet an Rathaus

am _____ weitergeleitet an ekB GruHo

am _____ weitergeleitet an ekB GuSi