

Verbindliche Anmeldung für die offene Ganztagschule im Schuljahr 2024/25

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

tagsüber erreichbar unter: _____

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn

Name, Vorname, Klasse

für die offene Ganztagschule (Betreuung bis 16.00 Uhr) am Katharinen-Gymnasium
Ingolstadt im Schuljahr 2024/25 verbindlich für

_____ **Nachmittage pro Woche an.**
Anzahl

Die genauen Betreuungszeiten werden zu Beginn des Schuljahres festgelegt.

Eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres kann nur aus zwingenden
persönlichen Gründen gestattet werden.

Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem Vorbehalt steht, dass die offene
Ganztagschule am Katharinen-Gymnasium Ingolstadt staatlich genehmigt und
gefördert, die notwendige Mindestteilnehmerzahl erreicht wird bzw. die Maximalteil-
nehmerzahl nicht überschritten wird. Es besteht kein Rechtsanspruch auf eine ganz-
tägige Förderung und Betreuung im Rahmen der offenen Ganztagschule.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten