



# Grundschule Lustadt

Ganztagsschule

Schulstraße 5, 67363 Lustadt

Telefon: 06347-973040, Telefax: 06347-9730420, [kontakt@gs-lustadt.de](mailto:kontakt@gs-lustadt.de)

## Anmeldung für die Ganztagsschule

Hiermit melde ich mein Kind \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_,  
geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_.

für das Ganztagsschulangebot der Grundschule Lustadt an.

Diese Anmeldung ist für ein Schuljahr verbindlich und gilt grundsätzlich von Montag bis Donnerstag, jeweils bis 16.00 Uhr. Sie verlängert sich automatisch, sofern keine Kündigung (bis zum 1. März) erfolgt und das Kind weiterhin die Schule besucht.

- Mein Kind nimmt am gemeinsamen Mittagessen Mo. – Do. teil. (Kosten täglich 3,20 €)
- Mein Kind nimmt am gemeinsamen Mittagessen Mo. – Fr. teil. (Kosten täglich 3,20 €)
- Mein Kind bringt ein Lunchpaket mit.

Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Einzugsermächtigung für das Essen im Rahmen der GTS

Uns ist bekannt, dass der monatliche Beitrag für das Essen in der GTS von 51,20 € (64,00 € Mo – Fr.) zum 1. eines jeden Monats meinem/unserem Konto abgebucht wird. Wird der monatliche Unkostenbeitrag **einmal** von Ihrer Bank nicht eingelöst und es erfolgt eine Rücklastschrift, wird das Kind ohne Ankündigung von Amts wegen von der Teilnahme am Essen abgemeldet.

**Bitte füllen Sie das separate SEPA Lastschriftmandat aus!**

### Bestätigung der Schulleitung

Das oben genannte Kind nimmt ab \_\_\_\_\_ am Essen der GTS teil.

Lustadt, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung