

An die Mittelschule Sonthofen
Hindelanger Straße 21
87527 Sonthofen

Telefon: 08321 609500-60
Fax: 08321 609500-70
E-Mail: rektor-hs-sonthofen@augustakom.net
Homepage: www.mittelschule-sonthofen.de
Name: Reinhard Gogl, Rektor
Datum: 20.03.2024

Rückmeldung zum Bedarf an einem Platz in der Ganztagesklasse 5

(Bitte lassen Sie uns diese Rückmeldung schnellstmöglich zukommen)

Hiermit bekunde ich / bekunden wir Interesse an einem Platz in der Ganztagesklasse für das Schuljahr 2024/20025 an der Mittelschule Sonthofen. Unser Kind wird diese Schule im kommenden Schuljahr aller Voraussicht nach besuchen.

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Derzeit besuchte Grundschule: _____

Name d. Erziehungsberechtigten: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Mir / Uns ist bekannt, dass es sich bei dieser Bedarfsmeldung noch um keine Anmeldung handelt und somit auch kein Rechtsanspruch auf ein Ganztagesangebot für mein / unser Kind besteht.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten: _____