



**OGS Josef-Schaeben-Schule, Anton-Schell-Straße 30, Weilerswist**

## **Anmeldung**

- für die Betreuung von 8 – 13 Uhr**
- für die Offene Ganztagschule**

**am Grundschulverbund (GSV) Erft-Swist  
Teilstandort Josef-Schaeben-Schule  
für das Schuljahr 2024 / 25**

Ich / Wir

.....  
(Name, Vorname der / des Erziehungsberechtigten)

wohnhaft

.....  
(Straße, Hausnummer)

.....  
(Ort)

melde/n meine/n bzw. unsere/n Tochter Sohn .....

**verbindlich** für das oben angekreuzte Angebot am GSV Erft-Swist, Teilstandort Josef-Schaeben-Schule für das Schuljahr 2024/25 an. Die Rahmenbedingungen zur Offenen Ganztagschule habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen.

Weilerswist, den .....

.....  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

.....  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

**Bitte geben Sie diesen Anmeldebogen bei der Schulleitung ab!**