



VERLÄSSLICHE
HALBTAGSSCHULE
**VERLÄSSLICHE
HALBTAGSSCHULE**

Leitung der VHS: A. Henn
OGS-Vernich@web.de Tel.: 0157 31 92 62 01

Anmeldung

**für das Angebot der Verlässlichen Halbtagschule an der
katholischen Grundschule in Weilerswist-Vernich
Schuljahr 20__/20__**

Ich / Wir

(Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten)

wohnhaft

(Straße, Hausnummer)

(Ort)

Telefon:

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

für das Angebot der Verlässlichen Halbtagschule im Schuljahr 20__ / 20__ an.

Weilerswist, den _____

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Bitte geben Sie diesen Anmeldebogen bei der Verlässlichen Halbtagschule ab!