

**Antrag auf Anmeldung / Folgeantrag zur  
 offenen Ganztagschule Eckental für das Schuljahr \_\_\_\_\_**

**ACHTUNG:** Die Anmeldung ist solange vorläufig, bis Sie eine endgültige Zusage durch den Träger „Der Puckenhof“ e. V. erhalten.

Frau/Herr/Familie			
Adresse			
PLZ Ort			
*Name des Kindes			*geboren:
Telefon(e)			
E-Mailadresse			
*jetzige Klasse			
gewünschte Anzahl bitte markieren	<b>2 Tage</b>	<b>3 Tage</b>	<b>4 Tage</b>

(\* bitte immer ausfüllen)

	Ich / Wir benötigen <b><u>keine</u></b> Betreuung (mehr).
--	---

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

**Bitte zurück senden an:**

Mittelschule Eckental – OGTS  
 Fr. Loibl  
 Schulstr. 10  
 90542 Eckental