



## Anmeldung zur Ganztagesbetreuung Kl. 5 – 7

Das Angebot beginnt in der Woche vom 23.09.2024.

.....  
Name und Vorname des Schülers/der Schülerin

.....  
Klasse

.....  
Name des/der Erziehungsberechtigten

.....  
PLZ, Wohnort

.....  
Telefonnummer

.....  
E-Mail-Adresse

---

### **Bitte Zutreffendes ankreuzen:**

Wir wünschen Ganztagesbetreuung (jeweils 13.00 Uhr – 15.30 Uhr) am:

Montag       Dienstag       Donnerstag

Herrenberg, den.....

**Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:.....**

### **Ansprechpartnerinnen:**

Corinna Koch (kc@sgh-hbg.de) / Maximilian Wiedemann (wm@sgh-hbg.de)