
Vorname und Name des / der Erziehungsberechtigten

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Verbandsgemeinde Pellenz
z. Hd. Frau Schmitz / Frau Hermann
Rathausstr. 2- 4
56637 Plaidt

Anmeldung zur



Herbstschule der Verbandsgemeinde Pellenz

Hiermit melde/n ich / wir mein / unser Kind _____ verbindlich für die Herbstschule,
in der Zeit vom **11. Oktober bis zum 22. Oktober 2021** an, die zentral in der Grundschule Kruft
von 08.00 bis 11.00 Uhr stattfinden wird.

Mein / Unser Kind besucht die Grundschule _____ und kommt im nächsten Schuljahr
in die Klassenstufe: _____

- ☐ Anmeldung Herbstschule 11. – 15.10.2021 für die Zeit von 08.00 Uhr – 11.00 Uhr.
- ☐ Anmeldung Herbstschule 18. – 22.10.2021 für die Zeit von 08.00 Uhr – 11.00 Uhr.

Bei Rückfragen erreichen Sie mich / uns unter der Telefonnummer: _____.

Diese Telefonnummer wird auch an das Betreuungspersonal weitergeleitet.

Dem stimme / n ich / wir zu.

Erziehungsberechtigte(r)

Erziehungsberechtigte(r)