

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Bitte diese Daten vollständig eintragen, damit wir bei einer Öffnung des Ganztagsbereichs mit Ihnen Kontakt aufnehmen können

Weitere Informationen zum Ganztagsangebot erhalten Sie unter  
[www.gymnasium-gernsheim.de](http://www.gymnasium-gernsheim.de) (Angebote)  
oder von Herr von Berg unter der Telefonnummer 06258/9895926

Gymnasium Gernsheim  
Theodor-Heuss-Straße  
64579 Gernsheim  
mail@gym-gernsheim.itis-gg.de  
www.gymnasium-gernsheim.de

## **INTERESSENSBEKUNDUNG** zum Ganztagsangebot am Gymnasium Gernsheim

Hiermit bekunde ich Interesse daran,

meine Tochter/meinen Sohn \_\_\_\_\_,

Klasse \_\_\_\_\_,  ab dem \_\_\_\_\_

für 3 Tage/Woche  
und zwar \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

für 5 Tage/Woche

zur Teilnahme am Ganztagsangebot anzumelden.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten)