



**GMS Achern**

Kirchstraße 15 – 19  
77855 Achern

Telefon: 0 78 41/642 1700  
Telefax: 0 78 41/642 3700



Dienststellen-Nr. 04 155 469  
E-Mail: info@gmsachern.de

**Gemeinschaftsschule Achern**

GMS Achern · Kirchstraße 15 – 19 · 77855 Achern

## Anmeldung zum Ganztagsschulangebot an der **Gemeinschaftsschule Achern**

Dieses Anmeldeformular dient zur Anmeldung der Kinder am Ganztagsangebot der Grundschule.

- Eine Anmeldung zur Ganztagschule ist **verbindlich für ein Schuljahr**.
- Der Besuch des Ganztagsangebots der Grundschule ist **kostenfrei**.
- Die Anmeldung ist vorläufig, bis Sie eine endgültige Zusage der Schule erhalten.

Nach Anmeldung besteht für Ihr Kind an 3 bzw. 4 Tage **Schulpflicht von 8.30 Uhr – 15.30 Uhr**.  
(Vom Mittagsband ist eine Abmeldung, auf schriftliche Antrag, möglich.)

- Das kostenfreie Ganztagsschulangebot beinhaltet keine Betreuung freitags und in den Schulferien.

Schülerin / Schüler:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ besucht  
in diesem Schuljahr die Klasse: \_\_\_\_\_ der Gemeinschaftsschule Achern.

Wir melden unser Kind hiermit verbindlich für das kommende Schuljahr \_\_\_\_\_ zum Besuch der Ganztagschule an. Erfolgt keine Abmeldung verlängert sich die Anmeldung für das kommende Grundschuljahr. Eine Abmeldung ist nur zum kommenden Schuljahr möglich. Diese muss bis zum Schuljahresende des laufenden Schuljahres im Sekretariat der Schule erfolgen.

Der Besuch der Ganztagschule ist an mindestens drei Tagen verbindlich. Das Schulgelände darf an diesen Tagen, in der genannten Zeit, nicht verlassen werden.

Für folgende Tagen erfolgt die **Anmeldung an der Ganztagschule** (mind. 3 Tage ankreuzen):

Mo.

Die.

Mi.

Do.

_____		Endgültige Zusage der Aufnahme in die Ganztagschule	*
Ort, Datum	Erziehungsberechtigte	Achern, _____	
		Ort, Datum	Schulleitung der GMS

**Abmeldung:**

Hiermit melden wir unser Kind zum kommenden Schuljahr \_\_\_\_\_ vom Ganztag der Grundschule ab. Das ergänzende, kostenpflichtige Ganztagsbetreuungsangebot kann zum kommenden Schuljahr hiermit nicht mehr in Anspruch genommen werden.

_____		Die Abmeldung wurde entgegen genommen:	
Ort, Datum	Erziehungsberechtigte	Achern, _____	
		Ort, Datum	Schulleitung der GMS



**CARITASVERBAND**  
Vordere Ortenau



## Kostenpflichtige Angebote

### Ganztagsschulbetreuung

durch den [Caritasverband Vordere Ortenau](#)

1. **Halbtagsbetreuung** an 2 bis 5 Tagen (Montag – Freitag) **7.00 Uhr – 13.30 Uhr**:
2. Flexible **Ganztagsbetreuung** an bis zu 5 Tagen von **7.00 Uhr bis 17.00 Uhr**,  
**wenn die Ganztageschule bis 15.30 Uhr besucht wird.**
3. **Ferienbetreuung** kann dazu gebucht werden.

Die für diese Betreuungsformen notwendigen Verträge, sowie die anfallenden Benutzungsgebühren erhalten Sie beim Caritasverband:

Anmeldung bei:

**Caritasverband Vordere Ortenau**

Kirchstraße 20  
77855 Achern

Interne Leitung: Marina Scheffner

[Scheffner@caritasvorort.de](mailto:Scheffner@caritasvorort.de)

0176 1797 1947 falls nicht erreichbar, erfolgt Rückruf

Tel.: 07841 / 682 873 KS

07841 / 642-1754 Geb. V Büro

-1755 Geb. V EG

-1758 Geb. V 1. OG

-1756 Geb. VII EG

-1757 Geb. VII DG