

---

# Anmeldung

zur Mittagspausenbetreuung im Schuljahr 2024/25

NAME: ..... Vorname: ..... Klasse: .....

Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind zur Mittagspausenbetreuung am Gymnasium Nidda an.  
Er/Sie wird das Angebot an folgenden Wochentagen wahrnehmen:

Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag       Freitag

Beginn: **13:05 Uhr**

Ende: **14:00 Uhr**

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_