

**An die Eltern  
der Erstklässler und Erstklässlerinnen  
zum Schuljahr 2024/ 25**

**Anmeldung zum Frühdienst 7:00 bis 7:45 Uhr in der Michael Ende Schule**

**Name der Schülerin/des Schülers:** \_\_\_\_\_

**Name der Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_

**Adresse der Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Email-Adresse:** \_\_\_\_\_

Ich/ Wir melden mein/ unser Kind zum kostenlosen städtischen Frühdienst an.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten