

**Unverbindliche Anfrage zum Angebot des Offenen Ganztags  
an der Grundschule Mühlenredder Offene Ganztagsschule**

**zum Schuljahr 2025/2026**



Mein/unser Kind soll  
am Betreuungsangebot der Offenen Ganztagsschule teilnehmen.

Personenbezogene Daten:

Nachname des Kindes

---

Vorname des Kindes

---

Anschrift

---

Geburtsdatum

---

Geschlecht

männlich

Klasse

---

weiblich

Vor- und Nachname Erziehungsberechtigte

---

Anschrift, wenn abweichend vom Kind

---

Telefon

---

Mail

---

alleinerziehend

ja

nein

Vor- und Nachname Erziehungsberechtigte

---

Anschrift, wenn abweichend vom Kind

---

---

Telefon

---

Mail

---

alleinerziehend

ja

nein

Anmerkungen

---

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ganztag in Reinbek (GTR) gGmbH  
Mühlenredder 43  
21465 Reinbek  
Telefon: 040 / 727 50 620  
Mail: [ogs@gs-muehlenredder.de](mailto:ogs@gs-muehlenredder.de)