

C.-G.-Ehrenberg-Gymnasium Delitzsch  
Dübener Str. 20  
04509 Delitzsch

**Anmeldung für das Ganztagsangebot 2024/25 am C.-G.-Ehrenberg-Gymnasium  
Delitzsch**

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers .....

Klasse .....

Teilnahme an .....

Notfall-Telefonnummern:.....

Wir sind darüber informiert, dass diese Anmeldung verbindlich für das Schuljahr  
2024/25 ist.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Schülers/der Schülerin

.....  
Unterschrift der Eltern

C.-G.-Ehrenberg-Gymnasium Delitzsch  
Dübener Str. 20  
04509 Delitzsch

**Anmeldung für das Ganztagsangebot 2024/25 am C.-G.-Ehrenberg-Gymnasium  
Delitzsch**

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers .....

Klasse .....

Teilnahme an .....

Notfall-Telefonnummern:.....

Wir sind darüber informiert, dass diese Anmeldung verbindlich für das Schuljahr  
2024/25 ist.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Schülers/der Schülerin

.....  
Unterschrift der Eltern