



Städtisches Schalker Gymnasium Gelsenkirchen

Liboriusstr. 103
45881 Gelsenkirchen
Telefon (0209) 6384-13800
Telefax (0209) 6384-13855
sekretariat@schalker-gymnasium.de

Gelsenkirchen, 16.01.2026

Anmeldebogen für schulische Maßnahmen im Rahmen des Startchancen Programms

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zur Teilnahme an der unten genannten schulischen Maßnahme im Rahmen des Startchancenprogramms an.

Name und Klasse des Kindes: _____

Titel der Maßnahme: _____

Zeitfenster der Maßnahme: _____

Mir / Uns ist bekannt, dass die Teilnahme an der oben genannten Maßnahme mit einer Verlängerung des Schultages verbunden sein kann. Für eventuell entstehende Freistunden wird eine Aufsicht durch die Schule gewährleistet. Nach dem Ende der Maßnahme können die Kinder eigenständig den Heimweg antreten. Ich / Wir verpflichte(n) mich / uns, im Rahmen der Teilnahme für eine ausreichende Verpflegung meines/unseres Kindes zu sorgen.

Mit meiner / unserer Unterschrift bestätige(n) ich / wir die verbindliche Anmeldung sowie die Kenntnisnahme der oben genannten Hinweise.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift der / des Sorgeberechtigten: _____