



**Städtisches  
Schalker Gymnasium  
Gelsenkirchen**

Liboriusstr. 103  
45881 Gelsenkirchen  
Telefon (0209) 6384-13800  
Telefax (0209) 6384-13855  
[sekretariat@schalker-gymnasium.de](mailto: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:** \_\_\_\_\_