

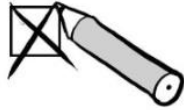
Anmeldung für die offene Ganztagsbetreuung
für das 1. Schulhalbjahr 2017/2018

Dieses Anmeldeformular bitte spätestens bis zum 12. Mai 2017 in der Schule abgeben!!

Hiermit melde ich mein/unser Kind _____ Klasse _____
für die offene Ganztagschule **verbindlich** an.

Mein/unser Kind soll **NICHT** an der verlässlichen Betreuung (VGS) **und auch NICHT** an der offenen Ganztagsbetreuung teilnehmen:

Mein/unser Kind soll an der **offenen Ganztagsbetreuung** teilnehmen und zwar **an folgenden** Wochentagen. **Früh- oder Spätbetreuung** sind nur wählbar mit der Ganztagsbetreuung **am gleichen Tag (bitte im Plan ankreuzen)**:



		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	
7:00 - 8:00	Frühbetreuung (Bitte nur dann anmelden, wenn ein dringender Bedarf, z.B. Berufstätigkeit, vorliegt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8:00 - 8:15	Ankommen						
8.15 - 9:00	Verlässliche Betreuung	← Anmeldung nur für die			<input type="checkbox"/>	ganze Woche →	
9:00 - 13:00	Unterricht						
13:00 - 16:00	offenes Ganztagsangebot Mittagessen, Hausaufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16:00 - 17:00	Spätbetreuung (Bitte nur dann anmelden, wenn ein dringender Bedarf, z.B. Berufstätigkeit, vorliegt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Mein/unser Kind hat folgende Allergien / sonstige Erkrankungen:

Name der Eltern: _____

Straße, Hausnummer: _____ PLZ / Ort: _____

Telefonnummer: _____ Geburtsdatum des Kindes: _____

Weitere Telefonnummern und Ansprechpartner für den Notfall:

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten