

**Anmeldung für die offene Ganztagsbetreuung**  
für das 1. Schulhalbjahr 2019/2020

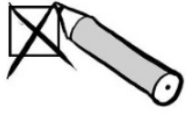
**Dieses Anmeldeformular bitte spätestens bis zum 14. Juni 2019 in der Schule abgeben!!**

Hiermit melde ich mein/unser Kind \_\_\_\_\_

Nächstes Schuljahr in Klasse \_\_\_\_\_  
für die offene Ganztagschule **verbindlich** an.

Mein/unser Kind soll **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	<b>Frühbetreuung</b> (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	<b>Ankommen</b>				
8.15 - 9:00	<b>Verlässliche Betreuung</b>					
9:00 - 13:00	<b>Unterricht</b>					
13:00 - 16:00	<b>offenes Ganztagsangebot</b> Mittagessen, Hausaufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16:00 - 17:00	<b>Spätbetreuung</b> (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