

**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 \_\_\_\_\_

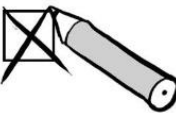
Nächstes Schuljahr in Klasse \_\_\_\_\_

für die offene Ganztagschule **verbindlich** an.

Für die gebundenen Tage (Dienstag und Donnerstag) ist Ihr Kind automatisch bis 15 Uhr angemeldet. Soll darüber hinaus eine Teilnahme am offenen Ganztage erfolgen, muss Ihr Kind angemeldet werden.

Mein/unser Kind soll an keinem Wochentag an der offenen Ganztagsbetreuung teilnehmen:

Mein/unser Kind soll an der offenen Ganztagsbetreuung teilnehmen und zwar an folgenden Wochentagen bzw. an folgenden Angeboten (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					
8:15 - 13:05						
	<b>Unterricht</b>					
13:05 - 15:00	<b>Offenes Ganztagsangebot</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16:00		<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: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefonnummer für den Notfall an die für das Angebot verantwortliche Person weitergegeben wird.

Weitere Telefonnummern und Ansprechpartner für den Notfall:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten