



teilgebundene Ganztagschule – Kooperationspartner Stadtsportbund Hannover

An die Kinder des zukünftigen zweiten, dritten und vierten Jahrgangs und ihre Eltern

Hannover, April 2024

Liebe Kinder, liebe Eltern,

anbei erhalten Sie die Anmeldung für die Ganztagsbetreuung im Schuljahr 2024/2025 an der Grundschule Stammestraße. Sie können Ihr Kind ab sofort und **bis spätestens zum 03.05.2024** anmelden. Die Anmeldung bitte im Ganztagsbüro abgeben. Die Ganztagsanmeldung gilt grundsätzlich verbindlich für ein Schulhalbjahr. Die Betreuung kann bis 14:30 oder 16:00 Uhr in Anspruch genommen werden. **Abholungen zu anderen Uhrzeiten sind nicht gestattet.**

Mit freundlichen Grüßen
Jessica Sokol und Richard Sutke

Name des Kindes _____ aktuelle Klasse: _____
Name, Vorname

Adresse: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____ (Pflichtfeld)

Geb.-Datum: _____

BUT-Nr.: _____ Aktiv-PassNr.: _____
falls vorhanden

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____
Name, Vorname

Während der Ganztagsbetreuung bin ich/sind wir unter folgenden Rufnummern zu erreichen:

Wir bitten um mehrere Angaben mit Namen und Beziehung zum Kind, damit wir Sie im Notfall erreichen können.

Von unserem/ meinem Kind dürfen Fotos für den Newsletter, den Internetauftritt des Ganztags sowie Zeitungen genutzt werden.

Newsletter
OJa O Nein

Internetauftritt
OJa O Nein

Zeitungen
OJa O Nein



teilgebundene Ganztagschule – Kooperationspartner Stadtsportbund Hannover

**An die Kinder des zukünftigen zweiten, dritten und vierten Jahrgangs
und ihre Eltern**

Informationen zum Kind

- ♦ Unser/ mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen: _____
Warum? / Wann? / Wie viel? _____

- ♦ hat folgende Allergien: _____

- ♦ sonstige Erkrankungen: _____

- ♦ aus gesundheitlichen Gründen (z.B. allergische Reaktion)
ist folgende besondere Verpflegung erforderlich: _____

Weitere notwendige Angaben zum Kind:



teilgebundene Ganztagschule – Kooperationspartner Stadtsportbund Hannover

**An die Kinder des zukünftigen zweiten, dritten und vierten Jahrgangs
und ihre Eltern**

Angaben zur Betreuungszeit

Unser/ mein Kind soll an folgenden Tagen verbindlich in die Ganztagsbetreuung von **13:00 Uhr – 14:30 Uhr** (bitte jeweils ankreuzen):

- | | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Montag | <input type="radio"/> Donnerstag |
| <input type="radio"/> Dienstag | <input type="radio"/> Freitag |
| <input type="radio"/> Mittwoch | |

Unser/ mein Kind soll an folgenden Tagen verbindlich in die Ganztagsbetreuung von **13:00 Uhr – 16:00 Uhr** (bitte jeweils ankreuzen):

- | | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Montag | <input type="radio"/> Donnerstag |
| <input type="radio"/> Dienstag | <input type="radio"/> Freitag |
| <input type="radio"/> Mittwoch | |

Ich benötige außerdem an folgenden Tagen eine (bitte jeweils ankreuzen):

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Frühbetreuung (07:00 – 08:00 Uhr) | <input type="radio"/> Spätbetreuung (16:00 – 17:00 Uhr) |
| <input type="radio"/> Montag | <input type="radio"/> Montag |
| <input type="radio"/> Dienstag | <input type="radio"/> Dienstag |
| <input type="radio"/> Mittwoch | <input type="radio"/> Mittwoch |
| <input type="radio"/> Donnerstag | <input type="radio"/> Donnerstag |
| <input type="radio"/> Freitag | <input type="radio"/> Freitag |

Unser/mein Kind wird nachmittags abgeholt darf alleine nach Hause gehen

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten