Anmeldung zum Ganztag für Klasse 1 und 2

im Schuljahr ____/____, ____. Halbjahr, gültig ab_____

Telefon Betreuung:
0661 6006 569400

Bitte kreuzen Sie für jeden Tag den Betreuungsbedarf Ihres Kindes an. (Alle grau hinterlegten Felder sind Ankreuzmöglichkeiten.) Bitte beachten Sie, dass die Kinder den Ganztag nur zu den angegebenen Abholzeiten (13:10 / 14:45 Uhr / 15:30 Uhr / 16:00 Uhr) verlassen können. Kinder, die länger als 13:10 Uhr den Ganztag besuchen, nehmen verpflichtend am Mittagessen teil. Die Einwahl in die AG-Angebote findet zu einem späteren Zeitpunkt statt. Kinder, die keine AG besuchen möchten, werden in dieser Zeit von den Ganztagskräften betreut. Bitte geben Sie Ihrem Kind dieses Formular wieder mit zur Schule oder werfen Sie es in den Schulbriefkasten.

Elternbeiträge Ganztag:

Modul 1: 1-5 Tage pro Woche bis 12:20 / 13:10 Uhr = 75 € / Halbjahr (5 Monate á 15 €)
Modul 2: 1-2 Tage pro Woche bis 14:45 / 15:30 / 16:00 Uhr = 100 € pro Halbjahr (5 Monate á 20 €) + Kosten für Mittagessen
Modul 3: 3-4 Tage pro Woche bis 14:45 / 15:30 / 16:00 Uhr = 175 € pro Halbjahr (5 Monate á 35 €) + Kosten für Mittagessen
Modul 4: 5 Tage pro Woche bis 14:45 / 15:30 / 16:00 Uhr = 200 € pro Halbjahr (5 Monate á 40 €)+ Kosten für Mittagessen

Mein Kind _____, Klasse _____

benötigt folgende Ganztagsbetreuung:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	
Vormittagsbetreuung					
6. Std. (13.10 Uhr)	6. Std. (13.10 Uhr)	6. Std. (13.10 Uhr)	6. Std. (13.10 Uhr)	5. Std. (12.20 Uhr)	6. Std. (13.10 Uhr)

	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Ganztag ab 12.25 Uhr inkl. Mittagessen + Lernzeit + AG / Freies Spiel										
bis 14.00 Uhr	Lernzeit		Lernzeit		Lernzeit		Lernzeit		Lernzeit	
bis 14.45 Uhr	AG (Einwahl erst später)	Freies Spiel	AG (Einwahl erst später)	Freies Spiel	AG (Einwahl erst später)	Freies Spiel	evtl. AG (Einwahl erst später)	Freies Spiel	evtl. AG (Einwahl erst später)	Freies Spiel
1. Abholmöglichkeit um 14:45 Uhr, kein Bustransport										

Ganztag bis 16:00 Uhr AG / Freies Spiel										
2. Abholmöglichkeit zwischen 15:30 – 16:00 Uhr, letzter Bustransport um 15:30 Uhr										
bis 16.00 Uhr (Buskinder 15.30 Uhr)	Bis 15:30	Bis 16:00	Bis 15:30	Bis 16:00	Bis 15:30	Bis 16:00	Bis 15:30	Bis 16:00	Bis 15:30	Bis 16:00

Mein Kind **läuft** zur angegebenen Zeit **alleine** nach Hause.						
Mein Kind **fährt** zur angegebenen Zeit mit dem **Bus** nach Hause.						
Mein Kind **wird** zur angegebenen Zeit **abgeholt.**						

Mein Kind hat folgende Allergien / Unverträglichkeiten:

_____

*Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass diese Anmeldung **verbindlich und bis zum Ende des Schuljahres** in dieser Form gültig ist.*

_____ _____

Datum, Unterschrift eines Sorgeberechtigten Handynummern für Rückfragen