



Anmeldefrist:
01. Juni 2024

GANZTAGSANGEBOT 2024/2025

ANGABEN ZUM SCHÜLER (Bitte komplett ausfüllen!)

ab August
2024 in
Klasse: _____

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburts-
datum: ____ . ____ . ____ Adresse: _____

Mobil (Mutter): _____ Mobil (Vater): _____ Festnetz: _____

Notfallnummer: _____

Name der Eltern/Sorgeberechtigten: _____

weitere Abholberechtigte: _____

evtl. gesundheitliche Beeinträchtigungen: _____

Die schriftlichen Rahmenbedingungen zur Anmeldung im Ganztagsangebot habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.
Eine Ausfertigung des Betreuungsvertrags – soweit er noch nicht abgeschlossen wurde - bekomme ich zugeschickt.

Ort, Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten

von der Schule auszufüllen			
SL		GTV	
WJ		BV	
BuT			



Nachname: _____ Vorname: _____ Klasse: _____ (ab Aug. 2024)

➤ FRÜHBETREUUNG	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühbetreuungsbedarf	<input type="checkbox"/> ab 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 7:00 Uhr
Für Angebote A und B: Anmeldung möglich ab 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 7:55 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 7:55 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 7:55 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 7:55 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 7:55 Uhr

➤ NACHMITTAGSBETREUUNG	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Angebot A	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
(7:00 – 15:00 Uhr - 60 € monatlich) Betreuungsbedarf bis					
Angebot B	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
(7:00 – 17:00 Uhr - 80 € monatlich) Betreuungsbedarf bis	<input type="checkbox"/> 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 17:00 Uhr

➤ MITTAGESSEN (Angaben unter Vorbehalt)					
<input type="checkbox"/> 5 Tage Monatspauschale: 54,90 €	<i>Sollte ich, entgegen der Empfehlung der Schule, mein Kind <u>nicht</u> für das warme Mittagessen anmelden, verpflichte ich mich, meinem Kind <u>täglich eine ausreichende Menge an Verpflegung mitzugeben.</u></i>				
<input type="checkbox"/> 3 Tage Monatspauschale: 33,55 € (Bitte Tage ankreuzen!)					
	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
Welche Kost ist gewünscht?	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> ohne Schweinefleisch <input type="checkbox"/> laktosefrei <input type="checkbox"/> fruktosefrei <input type="checkbox"/> vegetarisch				

➤ HEIMWEG
<input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Abholung <input type="checkbox"/> selbstständig

Ort, Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten