

**Anmeldung für die offene Ganztagsbetreuung**  
für das 1. Schulhalbjahr 2017/2018

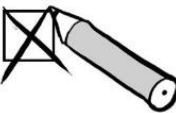
**Dieses Anmeldeformular bitte spätestens bis zum 12. Mai 2017 in der Schule abgeben!!**

Hiermit melde ich mein/unser Kind \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_  
für die offene Ganztagschule **verbindlich** an.

Für die gebundenen (verpflichtenden) 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 **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					
8:15 - 13:05						
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						
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**