

Abfrage für das Ganztagsangebot – Schuljahr 2024/25, 1. Halbjahr

Jahrgang 1

Name des Kindes:Klasse:

Ich bin/Wir sind auf die Betreuung ab 11.45 Uhr angewiesen

Nein

ja – bitte füllen Sie die Tabelle aus: Wie lange soll Ihr Kind in der Schule betreut werden?

Folgende(s) Ganztagsangebote wähle(n) ich/wir für mein/unser Kind:

| Betreuungszeiten | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| bis 12.45 Uhr (freies Spielen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | MOOS | Unterricht |
| bis 14.15 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- |
| bis 15.00 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- |

Essen...

Mein/Unser Kind nimmt an der warmen Mittagessenverpflegung (Kosten pro Tag: 3,90€) teil.

Mein/unser Kind nimmt NICHT an der warmen Mittagessenverpflegung teil.

Mein/ Unser Kind muss an folgenden Tagen an der Notbetreuung bis 16.00 Uhr teilnehmen
(Abholort: Bushaltestelle an der Turnhalle):

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|
| Spätbetreuung bis 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- |

Begründung:

Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten:

.....

Abfrage für das Ganztagsangebot – Schuljahr 2024/25, 1. Halbjahr

Jahrgang 2

Name des Kindes:Klasse:

Ich bin/Wir sind auf die Betreuung ab 11.45 Uhr angewiesen

Nein

ja – bitte füllen Sie die Tabelle aus: Wie lange soll Ihr Kind in der Schule betreut werden?

Folgende(s) Ganztagsangebote wähle(n) ich/wir für mein/unser Kind:

| Betreuungszeiten | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| bis 12.45 Uhr (freies Spielen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Unterricht | <input type="checkbox"/> | Unterricht |
| bis 14.15 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- |
| bis 15.00 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- |

Essen...

Mein/Unser Kind nimmt an der warmen Mittagessenverpflegung (Kosten pro Tag: 3,90€) teil.

Mein/unser Kind nimmt NICHT an der warmen Mittagessenverpflegung teil.

Mein/ Unser Kind muss an folgenden Tagen an der Notbetreuung bis 16.00 Uhr teilnehmen
(Abholort: Bushaltestelle an der Turnhalle):

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|
| Spätbetreuung bis 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- |

Begründung:

Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten:

.....

Abfrage für das Ganztagsangebot – Schuljahr 2024/25, 1. Halbjahr **Jahrgang 3/4**

Name des Kindes:Klasse:

Ich bin/Wir sind auf die Betreuung ab 12.45 Uhr angewiesen

Nein

ja – bitte füllen Sie die Tabelle aus: Wie lange soll Ihr Kind in der Schule betreut werden?

An folgenden Tagen ist mein/unser Kind auf den Ganzttag ab 12.45 bzw.13.30 Uhr angewiesen:

| Betreuungszeiten | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| bis 14.15 Uhr (dienstags ohne Lernzeit) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| bis 15.00 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Essen...

Mein/Unser Kind nimmt an der warmen Mittagessenverpflegung (Kosten pro Tag: 3,90€) teil.

Mein/unser Kind nimmt NICHT an der warmen Mittagessenverpflegung teil.

Mein/ Unser Kind muss an folgenden Tagen an der Notbetreuung bis 16.00 Uhr teilnehmen (Abholort: Bushaltestelle an der Turnhalle):

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Spätbetreuung bis 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Begründung:

Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten:

.....