

Schuljahr 2020/21, 1. Halbjahr - Corona – Vorababfrage für das Ganztagsangebot (falls es stattfindet)

Jahrgang 1

Name des Kindes: .....

Klasse: .....

Ich bin/Wir sind auf die Nachmittagsbetreuung ab 11.50 Uhr bis ... Uhr angewiesen

Nein

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

**Folgende(s) Ganztagsangebote wählen wir für mein/unser Kind:**

Betreuungszeiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
bis 13.00 Uhr (freies Spielen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bis 15.00 Uhr (Mittagessen + Hausaufgabenbetreuung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
bis 16.00 Uhr (Mittagessen + Hausaufgabenbetreuung + AG - Angebote)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Essen...**

Mein/Unser Kind nimmt an der warmen Mittagessenverpflegung (Kosten pro Tag: 3,30€) teil.

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

Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten:

.....

<b>Schuljahr 2020/21, 1. Halbjahr - Corona – Vorababfrage für das Ganztagsangebot (falls es stattfindet)</b>	<b>Jahrgang 2</b>
--	-------------------

Name des Kindes: .....

Klasse: .....

Ich bin/Wir sind auf die Nachmittagsbetreuung ab 11.50 bzw. 12.45 Uhr bis ... Uhr angewiesen

Nein

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

**Folgende(s) Ganztagsangebote wählen wir für mein/unser Kind:**

Betreuungszeiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
bis 13.00 Uhr (freies Spielen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
bis 15.00 Uhr (Mittagessen + Hausaufgabenbetreuung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
bis 16.00 Uhr (Mittagessen + Hausaufgabenbetreuung + AG - Angebote)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Essen...**

Mein/Unser Kind nimmt an der warmen Mittagessenverpflegung (Kosten pro Tag: 3,30€) teil.

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

Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten: .....

<b>Schuljahr 2020/21, 1. Halbjahr - Corona – Vorababfrage für das Ganztagsangebot (falls es stattfindet)</b>	<b>Jahrgang 3-4</b>
--	---------------------

Name des Kindes: .....

Klasse: .....

Ich bin/Wir sind auf die Nachmittagsbetreuung ab 12.45 bzw. 13.35 Uhr bis ... Uhr angewiesen

Nein

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

**Folgende(s) Ganztagsangebote wählen wir für mein/unser Kind:**

Betreuungszeiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
bis 15.00 Uhr (Mittagessen + Hausaufgabenbetreuung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bis 16.00 Uhr (Mittagessen + Hausaufgabenbetreuung + AG -Angebote)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Essen...**

Mein/Unser Kind nimmt an der warmen Mittagessenverpflegung (Kosten pro Tag: 3,30€) teil.

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

Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten: .....