

Abfrage für das Ganztagsangebot – Schuljahr 2024/25, 2. 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: 3,70€) 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:

.....