## Abfrage für das Ganztagsangebot – Schuljahr 2025/2026



Michaelisschule  $\cdot$  Graf-Stauffenberg-Straße 19  $\cdot$  49124 Georgsmarienhütte

ame des Kindes:					Jahrgang
Name des Kindes:				Klasse:	
h bin / Wir sind auf di	e Betreuung a	b 11:45 Uhr ang	gewiesen:		
Nein Ja: Wie lange soll Folgendes Ganztag		<sup>-</sup> Schule betreut hle ich / wähle	`	,	s:
Betreuungszeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
bis 12:45 Uhr	□ Bei einer Beti	□ reuung ausschließlich	□ bis 12:45 Uhr finde	musikalische □ Betreuung* t für diese Kinder kein M	Unterricht ittagessen statt
bis 14:15 Uhr					
bis: 15:00 Uhr					
Williamessen von /III	hause mit				ekommt ein
Mittagessen von Zul	udem an folge		die Notbetreu	ung bis 16:00 Uhr	
Ich / Wir bin / sind zu	udem an folge	nden Tagen aut  Dienstag	die Notbetreu  Mittwoch	ung bis 16:00 Uhr  Donnerstag	
Ich / Wir bin / sind zu unser Kind angewies	udem an folge sen:	_			für mein /