

Anmeldung Ganztageschule SJ 2023/2024

Name des Schülers/Schülerin: _____ Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Die ausgewählten Betreuungsangebote sind für ein Schuljahr verpflichtend. Dies bedeutet, kein Fehlen ohne ein ärztliches Attest für die Nachmittagsbetreuung

- 1.) mein Kind nimmt an der **Ganztagesbetreuung nicht** teil
- 2.) mein Kind benötigt **nur am Dienstag Mittagsbetreuung** bis 13.30 Uhr, danach ist Nachmittagsunterricht
- 3.) mein Kind benötigt eine **Frühbetreuung**
- 4.) mein Kind nimmt an der **Ganztagesbetreuung** wie folgt teil:

Ganztagesbetreuungsmodelle von Montag, Dienstag und Donnerstag:		Diese Tage können zusätzlich einzeln angemeldet werden	
<input type="checkbox"/> Modell 1	<input type="checkbox"/> Modell 2	Mittwoch	Freitag
<input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung von 12:00 Uhr bis 13:30 Uhr Dienstagnachmittag Unterricht	<input type="checkbox"/> Ganztagesbetreuung von 12:00 Uhr bis 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung von 12:00 Uhr bis 13:30 Uhr	<input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung von 12:00 Uhr bis 13:30 Uhr
		<input type="checkbox"/> Ganztagesbetreuung von 12:00 Uhr bis 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Ganztagesbetreuung von 12:00 Uhr bis 16:00 Uhr

verbindliche Anmeldung für die Frühbetreuung von 7.15 – 7.45 Uhr	Montag <input type="checkbox"/>	Dienstag <input type="checkbox"/>	Mittwoch <input type="checkbox"/>	Donnerstag <input type="checkbox"/>	Freitag <input type="checkbox"/>
---	---	---	---	---	--

Datum

Unterschrift