

Name der Schülerin / des Schülers:

Ihre Kontaktdaten werden vom Sekretariat an den Ganztagsbereich übermittelt.

Falls Sie damit nicht einverstanden sind, tragen Sie bitte ihre Anschrift, Notfalltelefonnummer und Email-Adresse auf der Rückseite dieses Bogens ein.

Mein Kind nimmt an folgenden Angeboten teil:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Unterrichts- ende bis 13.50 Uhr	<input type="radio"/> offene Mittagsbetreuung	<input type="radio"/> offene Mittagsbetreuung	<input type="radio"/> offene Mittagsbetreuung	<input type="radio"/> offene Mittagsbetreuung	Keine Betreuung
13:50 Uhr bis 15:20 Uhr	<input type="radio"/> Kursangebot* Kursnummer: _____ bzw. Ersatzwunsch: _____ <u>oder</u> <input type="radio"/> Lernzeit	<input type="radio"/> Kursangebot* Kursnummer: _____ bzw. Ersatzwunsch: _____ <u>oder</u> <input type="radio"/> Lernzeit	<input type="radio"/> Kursangebot* Kursnummer: _____ bzw. Ersatzwunsch: _____ <u>oder</u> <input type="radio"/> Lernzeit	<input type="radio"/> Kursangebot* Kursnummer: _____ bzw. Ersatzwunsch: _____ <u>oder</u> <input type="radio"/> Lernzeit	
15:20 Uhr -16:00 Uhr	<input type="radio"/> Betreuung	<input type="radio"/> Betreuung	<input type="radio"/> Betreuung	<input type="radio"/> Betreuung	

*Bitte tragen Sie für jeden Tag die Nummer des gewünschten **Kurses** und eines **Ersatzwunsches** ein. Die Nummern finden Sie auf unserem Flyer.

Mein Kind nimmt keine Ganztagesangebote in Anspruch.

Datum:

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten:

Rückgabe bis spätestens 18.09.24 an die/den Klassenlehrer/in