

Name der Schülerin / des Schülers:

Mein Kind nimmt keine Ganztagsangebote in Anspruch und verlässt nach Unterrichtsende das Schulgelände.

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	offene <input type="radio"/> Mittagsbetreuung	offene <input type="radio"/> Mittagsbetreuung	offene <input type="radio"/> Mittagsbetreuung	offene <input type="radio"/> 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"/> Musik-AG (Schule) <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 darf bei Entfall des gewählten Kurses ohne vorherige Rücksprache nach Hause gehen. JA NEIN

Datum:

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten:

Rückgabe bis spätestens 17.01.25 an die/den Klassenlehrer/in