

Ganztagesangebot für die Klasse 5_ – 2021/22

Name der Schülerin / des Schülers:

Ich bin damit einverstanden, dass der Ganzttag meine Kontaktdaten vom Sekretariat abfragen darf: Ja Nein

(Falls nein, tragen Sie bitte Ihre Anschrift, Notfalltelefonnummer und Email Adresse auf der Rückseite dieses Bogens ein.)

Ich bin damit einverstanden, dass der Ganzttag den Masernimpfstatus meines Kindes vom Sekretariat abfragen darf: Ja Nein

(Falls nein, muss der Masernimpfbogen für den Ganztagesbetrieb nochmals ausgefüllt und der Impfpass vorgezeigt werden.)

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: _____	<input type="radio"/> Kursangebot* Kursnummer: _____ bzw. Ersatzwunsch: _____	<input type="radio"/> Kursangebot* Kursnummer: _____ bzw. Ersatzwunsch: _____	<input type="radio"/> Kursangebot* Kursnummer: _____ bzw. Ersatzwunsch: _____	
	<u>oder</u>	<u>oder</u>	<u>oder</u>	<u>oder</u>	
	<input type="radio"/> Lernzeit	<input type="radio"/> Lernzeit	<input type="radio"/> Lernzeit	<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 24.09.21 an die/den Klassenlehrer/in