

## Anmeldung Ganztageschule SJ 2024/2025

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:

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

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift