



# Grundschule Blender



Verdener Weg 1  
27337 Blender  
☎: 04233 /452  
☎: 04233 / 942017  
@: kontakt@gsblender.de

## Verbindliche Anmeldung meines/unseres Kindes für die Betreuungsgruppe (1. / 2. Klasse) im Schuljahr 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

### Hinweise:

1. Sie melden Ihr Kind hiermit für die Teilnahme an der Betreuungszeit (montags bis freitags von 11.30 Uhr -12.30 Uhr verbindlich an.
2. Die Anmeldung gilt für 1. Schulhalbjahr und verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Schulhalbjahr, wenn Sie Ihr Kind vorher nicht abmelden.
3. Wenn Sie Ihr Kind angemeldet haben, so besteht für Ihr Kind Anwesenheitspflicht. Ein frühzeitiges Verlassen der Betreuungsgruppe ist aus Gründen der Aufsicht und der Personalplanung nicht möglich. Sollte Ihr Kind aus dringenden Gründen einmal nicht an der Betreuung teilnehmen können, so lassen Sie der Betreuungskraft Ihres Kindes rechtzeitig eine entsprechende Mitteilung zukommen.

Schülerin oder Schüler

Familienname: .....

Vorname: .....

Kommende Klasse: 1 / 2

Erziehungsberechtigte	Erziehungsberechtigter
Familienname: .....	Familienname: .....
Vorname: .....	Vorname: .....
Anschrift: .....	Anschrift: .....
.....	.....
Telefon: .....	Telefon: .....

Die o. g. Hinweise habe/n ich/wir gelesen und zur Kenntnis genommen.

Blender, den .....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Bitte geben Sie dieses Anmeldeformular an die Schule zurück!**