

Hoheellernschule Leer

Ganztagschule mit Sprachheilklassen

Hoheellernweg 6
26789 Leer

Telefon: 0491-13058
Fax: 0491-9122836
Email: Hoheellernschule@t-online.de

Anmeldung

Name Ihres Kindes: _____ Klasse (im Schuljahr 2019/20): _____

Ihre Telefonnummer: _____

Hiermit melde ich mein Kind für das Schuljahr 2019/20 für folgende Angebote an:

1. Anmeldung für die Betreuung im Vormittagsbereich

Mein Kind soll an der Betreuung von 12.00 -13.00 Uhr teilnehmen.
Diese Anmeldung ist verbindlich und gilt für das ganze Schuljahr.

Mein Kind soll an der Frühbetreuung ab 7.35 Uhr teilnehmen.
Anmeldung nur bei dringlichem Bedarf. Zur Frühbetreuung gibt es keinen Schülertransport.

2. Anmeldung für Ganztagsangebote am Nachmittag

Mein Kind soll an folgenden Tagen am Ganztagsangebot teilnehmen (bitte ankreuzen)

	warmes Mittagessen	Hausaufgabenbetreuung bis 15.30 Uhr ggf. AG
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	Betreuung bis 13.00 Uhr (ohne Mittagessen) <input type="checkbox"/>	

Die Anmeldung für das Mittagessen und die Betreuung am Nachmittag ist verbindlich für das ganze Schuljahr. Ihr Kind ist zur pünktlichen Teilnahme verpflichtet.

Eine Abmeldung ist nur mit schriftlicher Begründung möglich.

3. Einrichtung eines Schülertransportes ab 2km

Ich benötige einen Schülertransport	<u>JA</u> <input type="checkbox"/>	<u>NEIN</u> <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	---------------------------------------	---

Besonderheiten : _____

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten