

Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Klasse: _____

Für folgende Tage melde ich mein Kind **verbindlich** an:

Nachmittagsbetreuung in der 7./8. Stunde (13.30 bis 15.00 Uhr)

Bitte beachten Sie, dass die Anfertigung der Hausaufgaben keine verpflichtende Aufgabe im Rahmen der Nachmittagsbetreuung darstellt, da wir die Eigenverantwortung des Kindes fördern möchten und berücksichtigen, dass die Konzentrationsfähigkeit nach einem langen Schultag erschöpft sein kann.

Wochentag	Mein Kind nimmt an folgenden Tagen an der Nachmittagsbetreuung teil. <i>Teilnahme bitte durch Kreuz kennzeichnen.</i>	Mein Kind nimmt an folgenden Tagen an einer AG teil: <i>Bitte AG Name oder Lehrkraft eintragen</i>	Mein Kind geht in die Nachmittagsbetreuung, wenn die AG ausfällt. <i>Bitte ankreuzen</i>	Mein Kind darf nach Hause gehen, wenn die AG ausfällt. <i>Bitte ankreuzen</i>
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				

Wir würden uns freuen, wenn Sie uns kurz mitteilen würden, warum Sie sich gemeinsam mit Ihrem Kind für die Nutzung der Nachmittagsbetreuung entschieden haben.

Rückgabe bitte über die Klassenleitung an die FBL Ganzttag oder direkt im Ganztagsraum beim Team Ganzttag.

(Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)