

Anmeldung zur Ganztagesbetreuung im 2. Halbjahr 2016/2017

Bitte füllen Sie den Anmeldebogen **komplett** und **leserlich** aus. **Bitte kreuzen Sie die gewünschten Angebote an!**

Nähere Angaben zu den Angeboten finden Sie im Begleitheft.

Name des/der Schüler/in: _____

Schule / Klasse: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: _____ (nur mit Unterschrift gültig)

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die unter Punkt 10.) im Begleitheft genannten Regelungen zur Kenntnis genommen zu haben.

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
12.40 – 13.30	Mittagessen <input type="checkbox"/>	Mittagessen <input type="checkbox"/>	Mittagessen <input type="checkbox"/>	Mittagessen <input type="checkbox"/>	
13.30 – 15.55	Lernzeit Kl. 5-8 <input type="checkbox"/>	Lernzeit Kl. 5-8 <input type="checkbox"/>	Lernzeit Kl. 5-8 <input type="checkbox"/>	Lernzeit Kl. 5-8 <input type="checkbox"/>	
13.30 – 14.15	Basketball-AG Kl. 5-8 <input type="checkbox"/>	Bewegungsangebot Kl. 5-6 <input type="checkbox"/>			
14.20 – 15.55	Zeichenkurs mal anders Kl. 7-9 <input type="checkbox"/>	Sport, Spiel & Bewegung Kl. 5-7 <input type="checkbox"/>	Billard Kl. 5-8 <input type="checkbox"/>	Happy Hour Kl. 5-7 <input type="checkbox"/>	
	Tennis-AG Kl. 5-8 <input type="checkbox"/>		Fußball Kl. 6-8 <input type="checkbox"/>	Slackline-Klettern Kl. 6-8 <input type="checkbox"/>	
	Hexenküche Kl. 5-7 <input type="checkbox"/>				
	Holzwerkstatt Kl. 5-8 <input type="checkbox"/>				

Mein Kind nimmt an keinem Angebot teil: