

Anmeldung: Betreuung, Ganztagsangebot

Schüler/Schülerin	Erziehungsberechtigte	
	MUTTER	VATER
Nachname: _____	Nachname: _____	Nachname: _____
Vorname: _____	Vorname: _____	Vorname: _____
Adresse: _____		
Telefon: _____	Tel. Mobil: _____	Tel. Mobil: _____
Klasse: _____	E-Mail: _____	@ _____
Schuljahr: <u>2021/22</u>		

Betreuung : 11.30 Uhr - 12.30 Uhr

nur Kl. 1 (täglich) und Kl. 2 (3mal wöchentlich)

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Ganztagsangebot (ab 12.30 Uhr)

BITTE ANKREUZEN	bis 14:20		bis 15:30		Mensa	Selbstverpf.	geht allein nach Hause	wird abgeholt
	HA/Betreuung	AG/Angebot						
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spätbetreuung (kostenpfl.), 15.30 Uhr - 17.00 Uhr
gesonderte Anmeldung: Stadt Hameln

Tage:

Folgende Personen sind berechtigt mein/unser Kind von der Schule abzuholen:

Nachname: _____ Nachname: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Telefon: _____

