



Anmeldung Ganztagsgrundschule

ABGABE BIS ZUM 30.04.2024

Johanniter-Unfall-Hilfe e.V.
Grundschule Tegelweg

1. Schulhalbjahr 2024/2025

Achtung! Der Ganztag hat eine neue Handynummer: **0152/09387868**

Pflichtangaben: Junge Mädchen divers

Name (des Kindes):	Straße:	Geburtsdatum:
Vorname (des Kindes):	PLZ / Ort:	Telefon/Mobil:
Klasse (im 1. HJ. 24/25)	E-Mail (bitte in Druckschrift):	

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für folgende Wochentage an:

Bitte ankreuzen:		Frühbetreuung	Ganztag	Spätbetreuung
	Montag			
	Dienstag			
	Mittwoch			
	Donnerstag			
	Freitag			

Frühbetreuung 07:00 Uhr bis 08:00 Uhr

(nur bei ausreichender Anmeldezahl - mind. 10 Kinder)

Ganztagsbetrieb 13:00 Uhr bis 16:00 Uhr

Spätbetreuung 16:00 Uhr bis 17:00 Uhr

Zur größtmöglichen Sicherheit Ihrer Kinder benötigen wir folgende Angaben:

Meine Kind hat keine Allergien.

Mein Kind hat folgende Allergien: _____

Mit der Anmeldung zur Ganztagsgrundschule akzeptieren wir / akzeptiere ich die Regeln zum Ganztagsbetrieb. **Mir / uns ist bekannt, dass die im Ganztag angemeldeten Kinder bis 16:00 Uhr**



schulpflichtig sind und den Kindern ausreichend Essen und Trinken mitgeben oder ein warmes Mittagessen beim Caterer bestellt werden muss.

Bei verspäteter Anmeldung wird Ihr Kind auf die Warteliste gesetzt. AG-Wünsche können dann in der Regel nicht berücksichtigt werden.

Die Anmeldung zur Früh- bzw. Spätbetreuung ist nur in Verbindung mit dem Ganzttag möglich.

Bitte denken Sie daran, mit Ihrem Kind selbst abzusprechen, ob es alleine gehen kann oder abgeholt wird. Ab 16 Uhr (bzw. 17 Uhr bei der Spätbetreuung) liegt die Verantwortung für Ihr Kind bei Ihnen.

Die Eltern verpflichten sich, dem Träger alle zur Erfüllung des gesetzlichen und pädagogischen Auftrags notwendige Daten zum Kind und ihrer Person mitzuteilen.

Bei Änderung der Vertragsdaten (Anschrift, E-Mail, Telefon, etc.) informieren die Eltern unverzüglich die Koordinatoren des Ganztags der jeweiligen Schule.

Der Kooperationspartner verpflichtet sich, sämtliche Daten vertraulich zu behandeln und nicht an unbefugte Personen weiterzugeben. Die Bestimmungen des Datenschutzgesetzes werden vom Kooperationspartner beachtet.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse und meine Telefonnummer für Notfälle an die für den Nachmittag verantwortlichen Personen weitergegeben werden.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten