

Offene Ganztagschule der Grundschule Alte Alster

Anmeldung 01.08.2024 – 31.07.2025

Hiermit melde ich / melden wir unser Kind _____ Klasse: _____
verbindlich für folgende Tage an: _____ (zukünftig)

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|---|--------|----------|----------|------------|---------|
| Frühbetreuung 07:15 - 08:15 Uhr | | | | | |
| Betreuung bis 13:15 Uhr | | | | | |
| bis 14:30 Uhr | | | | | |
| bis 15:00 Uhr | | | | | |
| bis 15:30 Uhr | | | | | |
| Spätbetreuung bis 17:00 Uhr | | | | | |
| Mittagessen | | | | | |

- Mein/Unser Kind hat folgende Unverträglichkeiten _____
 Mein/Unser Kind isst vegetarisch.

Mein/Unser Kind wird die **Ferienbetreuung** laut Vertrag folgendermaßen nutzen
 (unabhängig ob in Bargfeld-Stegen oder Bargteheide):

- 1 – 3 Wochen im Schuljahr 4 – 6 Wochen im Schuljahr

Eine Erstattung bei Nichtinanspruchnahme erfolgt nicht (Laufzeit: 01.08.2024 – 31.07.2025).

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|---|--------|----------|----------|------------|---------|
| Mein/Unser Kind geht alleine . | | | | | |
| Mein/Unser Kind wird abgeholt . | | | | | |
| Mein/Unser Kind fährt mit dem Bus Nr. _____ | | | | | |

Abholberechtigte Personen: 1. _____

2. _____
 (Weitere Personen können auf der Rückseite eingetragen werden.)

Persönliche Daten der Sorgeberechtigten:

(Bei getrenntlebenden Sorgeberechtigten, bitte **beide Adressen** angeben)

Name(n), Vorname(n): _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Mail-Adresse(n): _____

Telefon(e): _____

Datum / Ort

Unterschrift der Sorgeberechtigten