

Anmeldung Ganzttag 1. Halbjahr 2025/26

- Ich benötige keine Betreuung im Ganzttag.
 Ich melde mein Kind für den Ganzttag an folgenden Tagen an (bitte ankreuzen):

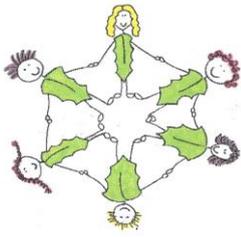
| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|--|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> bis 14 Uhr | <input type="checkbox"/> bis 14 Uhr |
| <input type="checkbox"/> bis 15 Uhr | |

| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| Klasse / Gruppe | | |
| Vor- und Nachname des Kindes | | |
| Erziehungsberechtigte/r | | |
| Adresse | | |
| Telefonnummer | | |
| Notfallnummer | | |
| Telefonnummer Tagesmutter / Tagespflege (wenn vorhanden) | | |
| Buskind | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Bushaltestelle / Richtung: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ich hole mein Kind ab. <input type="checkbox"/> Mein Kind geht alleine. | | |
| Mittagessen | <input type="checkbox"/> Mein Kind soll am Mittagessen in der Mensa teilnehmen. <input type="checkbox"/> Mein Kind ist Selbstversorger. <input type="checkbox"/> Ich bekomme für das Mittagessen einen Zuschuss nach SGB. Mein Kind hat folgende Unverträglichkeit/Allergien: _____ | |

Die Anmeldung ist verbindlich. Mir ist bekannt, dass die Aufsichtspflicht der Schule erlischt, wenn mein Kind das Schulgelände unerlaubt verlässt.

 Ort, Datum

 Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



Anmeldung Verlässliche Grundschule für Kinder der Eingangsstufe

1. Halbjahr 2025/26

Betreuungszeit: 7:30 – 12:30 Uhr

- Ich benötige keine Betreuung in der Verlässlichen Grundschule.
- Ich melde mein Kind für die Verlässliche Grundschule an folgenden Tagen an
(bitte ankreuzen):

| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Klasse / Gruppe | | | |
| Vor- und Nachname des Kindes | | | |
| Erziehungsberechtigte/r | | | |
| Adresse | | | |
| Telefonnummer | | | |
| Notfallnummer | | | |
| Telefonnummer Tagesmutter / Tagespflege (wenn vorhanden) | | | |
| Buskind | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | Bushaltestelle / Richtung: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ich hole mein Kind ab. | | | |
| <input type="checkbox"/> Mein Kind geht alleine. | | | |

Die Anmeldung ist verbindlich. Mir ist bekannt, dass die Aufsichtspflicht der Schule erlischt, wenn mein Kind das Schulgelände unerlaubt verlässt.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r