



GRUNDSCHULE BRELINGEN

Schulstraße 10 • 30900 Wedemark • Tel: 05130 - 24 04 • Fax: 05130 - 97 004 • E-Mail: GS.Brelingen@Wedemark.de

Anmeldung für die Betreuung (1. + 2. Klasse)

Familienname: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ im Schuljahr _____

- Die Betreuung findet von Montag bis Freitag in der 5. Stunde von 12.05 bis 12.50 Uhr statt.
- Die Anmeldung gilt für ein Schuljahr und verlängert sich automatisch bis zum Ende des 2. Schuljahres, wenn nicht bis Ende April des jeweiligen Jahres eine Änderung beantragt wird.
- Für mein/unser Kind besteht während der Betreuungszeit Anwesenheitspflicht.
- Für Kinder, die den Ganzttag besuchen, ist die Teilnahme an der Betreuung an diesen Tagen Pflicht.
- Mir/Uns ist bekannt, dass ein Verlassen der Betreuungsgruppe während der Betreuungszeit aus Gründen der Aufsicht nicht möglich ist. Sollte mein Kind aus dringenden Gründen einmal nicht an der Betreuung teilnehmen können, lassen wir der Betreuungskraft rechtzeitig eine entsprechende Mitteilung zukommen.

Hiermit melde ich mein / unser Kind für die tägliche Teilnahme an der Betreuungsgruppe verbindlich an. Die oben angegebenen Hinweise habe/n ich/wir gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten