GSA Grundschule Atens
26954 Nordenham

Internet: www.gs-atens.de *E-Mail: schule@gs-atens.de*

Anmeldebogen für Betreuung und Ganztag

Name: _____ Klasse: _____

A. Anmeldung für die Betreuung – *nur* für den 1./2. Jahrgang

Die Betreuung findet täglich in der Zeit von **11.50 bis 12.50 Uhr** statt.

Teilnahme an der Betreuung

☐ Ja (Montag bis Freitag) ☐ Nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Bitte beachten:

Die Betreuung ist *nicht* tageweise wählbar.

Eine Teilnahme erfolgt durchgehend von montags – freitags in der Zeit von 11.50 – 12.50 Uhr.

B. Anmeldung zum Ganztagsangebot für den 1. – 4. Jahrgang

Ich nehme/wir nehmen ***kein Ganztagsangebot*** für mein/unser Kind in Anspruch: ☐

Ich melde/wir melden mein/unser Kind wie folgt **verbindlich** an,
eine vorzeitige Abmeldung ist nicht möglich.

Mit der Anmeldung zum Ganztag nehmen die Kinder der 1. und 2. Klassen automatisch von Montag bis Freitag an der Betreuung teil.

	Ganztagsschule			
	Montag	**Dienstag**	**Mittwoch**	**Donnerstag**
13.00 – 15.30 Uhr	☐	☐	☐	☐

Nordenham, _____ _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten