

Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung – 1. Halbjahr 2024/25

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Klasse (neues Schuljahr): _____

Nachmittagsbetreuung

- Bitte kreuzen Sie nur die Tage an, an denen Ihr Kind an der Nachmittagsbetreuung teilnehmen soll.

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|
| Betreuung 2.- 4. Klasse | <input type="checkbox"/> bis 14.30 Uhr <u>oder</u> <input type="checkbox"/> bis 16 Uhr | <input type="checkbox"/> bis 14.30 Uhr <u>oder</u> <input type="checkbox"/> bis 16 Uhr | <input type="checkbox"/> bis 14.30 Uhr <u>oder</u> <input type="checkbox"/> bis 16 Uhr | <input type="checkbox"/> bis 14.30 Uhr <u>oder</u> <input type="checkbox"/> bis 16 Uhr | <input type="checkbox"/> bis 14.30 Uhr <u>oder</u> <input type="checkbox"/> bis 16 Uhr |

Mein Kind hat wöchentlich feste Termine (z.B. Sportverein, Ergotherapie, Sprachförderung) und muss daher an folgenden Tagen abgeholt werden/ gehen. Um Abläufe zu vereinfachen **bitte nur zur vollen oder halben Stunde.**

Am _____ um ____:00/____:30 Uhr

Am _____ um ____:00/____:30 Uhr

Am _____ um ____:00/____:30 Uhr

Mittagessen

Hiermit melde ich mein Kind für das Mittagessen an folgenden Betreuungstagen durch den Caterer Hofmanns an. **(Das Mittagessen wird über ein Chip-System abgerechnet)**

| | Ja | Nein |
|--------------------|----|------|
| Mittagessen | | |

Falls nicht, gebe ich meinem Kind genügend Essen mit.

Unsere Kontaktdaten

Für einfache Kommunikation benötigen wir Ihre Namen, Email-Adressen und Telefonnummern bitte in Druckschrift ausfüllen **(Falls sich Angaben geändert haben):**

Abholung

Mein Kind darf allein nach Hause gehen ja nein

Falls nein, geben Sie hier die abholberechtigten Personen mit Telefonnummer an (bitte in Druckschrift ausfüllen):

Mein Kind hat folgende Allergien, Krankheiten, Anmerkungen

Das Büro der Nachmittagsbetreuung ist unter folgenden Möglichkeiten zu erreichen:

Telefon: 015255249684

E-Mail: gt.uhlandstrasse@turn-klubb.de

Mit meiner Unterschrift melde ich mein Kind verbindlich für die ausgewählten Tage an und bestätige, dass ich alle Informationen gelesen habe und damit einverstanden bin.

Mein Kind darf in Begleitung einer Betreuungsperson das Schulgelände verlassen, z.B. für Ausflüge zu einem Spielplatz.

Hinweis zum Datenschutz: Durch die Anwahl des Nachmittagsangebotes stimmen Sie zu, dass personenbezogene Daten Ihres Kindes von der Schule an den Kooperationspartner (TKH) schulintern weitergegeben werden.

Datum, Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten