

## Anmeldung und Teilnahmewünsche

für die Nachmittagsangebote der Grundschule Wettbergen

Wir melden unser Kind für die unten genannten Tage verbindlich an.

Unsere Tochter/unser Sohn \_\_\_\_\_ wird im 2. Schulhalbjahr 2020/21 die Klasse \_\_\_\_\_ besuchen und möchte an folgenden Angeboten teilnehmen.

Aufgrund der jetzigen Corona -Situation, wurden die Angebote den einzelnen Jahrgängen zugeordnet.

**Bitte tragen Sie für jeden gewählten Tag immer den 1., 2. und 3. Wunsch in diese Tabelle ein.**

Es ist aus organisatorischen Gründen nicht immer machbar, allen Kindern den 1. Wunsch zu erfüllen.

Ist dann für uns keine Alternative ersichtlich, suchen wir ein Angebot aus. Die Angebotsplätze sind begrenzt. **Die Anmeldung zum Ganztagsangebot muss bis 11.12.2020 erfolgen.**

**Wir wünschen Ihnen mit Ihren Kindern viel Spaß bei der gemeinsamen Auswahl!**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>1. Wunsch</b>	AG-Nr.:	AG-Nr.:	AG-Nr.:	AG-Nr.:	AG-Nr.:
<b>2. Wunsch</b>	AG-Nr.:	AG-Nr.:	AG-Nr.:	AG-Nr.:	AG-Nr.:
<b>3. Wunsch</b>	AG-Nr.:	AG-Nr.:	AG-Nr.:	AG-Nr.:	AG-Nr.:

**Der Früh- / Spätdienst und die Teilnahme am Mittagessen kann nur in Kombination mit einem Ganztagsangebot gewählt werden.**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>Frühdienst</b> 7.00-8.00	<input type="checkbox"/> Ja, nimmt am Frühdienst teil.				
<b>Spätdienst</b> 16.00-17.00	<input type="checkbox"/> Ja, nimmt am Spätdienst nach dem Angebot teil.	<input type="checkbox"/> Ja, nimmt am Spätdienst nach dem Angebot teil.	<input type="checkbox"/> Ja, nimmt am Spätdienst nach dem Angebot teil.	<input type="checkbox"/> Ja, nimmt am Spätdienst nach dem Angebot teil.	<input type="checkbox"/> Ja, nimmt am Spätdienst nach dem Angebot teil.

Bitte vergessen Sie nicht das kostenpflichtige Mittagessen für die Tage zu bestellen, an denen Ihr Kind am Ganztage teilnimmt.

Mein/ unser Kind \_\_\_\_\_ wird **nicht** am Ganztagsangebot teilnehmen.

Mein/ unser Kind \_\_\_\_\_ besucht den **Hort**.

**Folgendes ist bei unserem Kind zu beachten (Krankheiten / Allergien / wichtige Informationen):**

---

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten