

Achtung: Änderungen nur möglich bis 28.8.2020 ! Aktualisierungen der Rahmenbedingungen können Sie der Homepage entnehmen!

**SCHULE AM
DIEBSTURM**

Schulstraße 6 ♦ 35305 Grünberg ♦ Grundschule des Landkreises Gießen mit Ganztagsangebot (Pakt für den Nachmittag)
Tel. 06401-6579 ♦ Fax: 06401-21472 Betreuung 0177-3444070 ♦ E-Mail: poststelle@grund-am-diebsturm.gruenberg.schulverwaltung.hessen.de

GANZTAGSANGEBOT 2020/21

**Anmeldefrist:
01. Juni 2020**

ANGABEN ZUM SCHÜLER (Bitte komplett ausfüllen!)

ÄNDERUNGEN

ab August
2020 in
Klasse: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Festnetz: _____ Mobil (Mutter): _____ Mobil (Vater): _____

Name der Eltern/Sorgeberechtigten: _____

weitere Abholberechtigte: _____

evtl. gesundheitliche Beeinträchtigungen: _____

Mein Kind war bereits im letzten Schuljahr im Ganztag angemeldet.

! Hiermit melde ich mein Kind zu den angegebenen Zeiten **verbindlich für ein Schuljahr** für das Ganztagsangebot der Schule am Diebsturm an.
Die schriftlichen Rahmenbedingungen zur Anmeldung im Ganztagsangebot habe ich erhalten und bin mit ihnen einverstanden.
• Einen Betreuungsvertrag – soweit er noch nicht abgeschlossen wurde - bekomme ich zugeschickt.

Ort, Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten

von der Schule auszufüllen			
SL		BDB	
BV			
WJ			
BuT			

ab August
2020 in



Nachname: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Betreuungsangebote (Bezahlung per SEPA-Lastschrift an Landkreis)



Angebot A	von 7:55 Uhr bis 15:00 Uhr - 60 € monatlich					<i>Bitte kreuzen Sie Ihre Wahl an!</i>
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	
Betreuungsbedarf ab	<input type="checkbox"/> 1. Std. (7:55 Uhr)	<input type="checkbox"/> 1. Std. (7:55 Uhr)	<input type="checkbox"/> 1. Std. (7:55 Uhr)	<input type="checkbox"/> 1. Std. (7:55 Uhr)	<input type="checkbox"/> 1. Std. (7:55 Uhr)	<input type="checkbox"/> 1. Std. (7:55 Uhr)
Betreuungsbedarf bis	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr



Angebot B	von 7:00 Uhr bis 17:00 Uhr - 80 € monatlich					<i>Bitte kreuzen Sie Ihre Wahl an!</i>
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	
Frühbetreuungsbedarf*	<input type="checkbox"/> ab 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 7:00 Uhr
	<input type="checkbox"/> ab 7:55 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 7:55 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 7:55 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 7:55 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 7:55 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 7:55 Uhr
Betreuungsbedarf bis	<input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 17:00	<input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 17:00	<input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 17:00	<input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 17:00	<input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 17:00	<input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 17:00

Mittagessen Monatspauschale für 3 Tage = 35 €
 Monatspauschale für 5 Tage = 57 € *per SEPA-Lastschriftmandat über die Schule*

5 Tage *Sollte ich, entgegen der Empfehlung der Schule, mein Kind nicht für das warme Mittagessen anmelden, verpflichte ich mich, meinem Kind täglich eine ausreichende Menge an Verpflegung mitzugeben.*

<input type="checkbox"/> 3 Tage	<i>(Bitte Tage ankreuzen!) →</i>	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
--	----------------------------------	--	--	--	--	---

Welche Kost ist gewünscht? normal ohne Schweinefleisch laktosefrei fruktosefrei vegetarisch

Heimweg	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
	<input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Abholung	<input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Abholung	<input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Abholung	<input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Abholung	<input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Abholung
	<input type="checkbox"/> selbstständig	<input type="checkbox"/> selbstständig	<input type="checkbox"/> selbstständig	<input type="checkbox"/> selbstständig	<input type="checkbox"/> selbstständig



Ort, Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten