



Anmeldung Ganztagsbetrieb Klassen 1 – 4 für das Schuljahr 2024/2025

Falls Sie Ihr Kind für den Ganztagsbetrieb im Schuljahr 24/25 anmelden möchten, geben Sie dieses Anmeldeformular möglichst bald (spätestens 28.06.24) in der Schule ab.

Die Anmeldung erfolgt verbindlich für ein Schuljahr.

Informationen zu unserem Ganztagsbetrieb in der Grundschule finden Sie auf unserer Homepage www.ratoldusschule.de.



Anmeldung für (Name, Vorname):	
Telefon:	Handy:
Not-Telefon (evtl. mit weiteren Hinweisen):	
E-Mail:	
Im nächsten Schuljahr 24/25 besucht mein Kind die Klasse:	
Wurde in den vergangenen Schuljahren ein Antrag auf Schulbezirkswechsel genehmigt?	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
<i>Inklusion:</i> Besteht ein sonderpädagogischer Bildungsanspruch?	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> <i>Falls ja, wird je nach Betreuungsbedarf gemeinsam festgelegt, an welchen Tagen Ihr Kind am Ganztage teilnehmen kann.</i>
An folgenden Tagen soll mein Kind am Ganztagsbetrieb teilnehmen. <i>jeweils bis 15.45 Uhr</i>	(<i>bitte 3 oder 4 Tage ankreuzen</i>) <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag (<i>Pflichtunterricht in Kl.3/4</i>)
Die Mittagspause (12:25/13:15 Uhr - 14.00 Uhr) verbringt mein Kind	<input type="checkbox"/> in der Schule und erhält in der Mensa ein warmes Mittagessen (ca. 4,- €). <i>(Wir möchten, dass alle Kinder, die die Mittagspause in der Schule verbringen, beim Warmessen teilnehmen. Bitte buchen Sie dies über MensaMax. Falls Sie dies ausdrücklich nicht wünschen, möchten wir Sie um eine schriftliche Begründung bitten. In diesem Fall muss Ihr Kind ein zusätzliches ausreichendes <u>und</u> ausgewogenes Vesper mitbringen.)</i> <input type="checkbox"/> zu Hause (<i>Rückkehr Ihres Kindes um 14.00 Uhr zur Lernzeit</i>).
Anmeldung zur Kinderzeitbetreuung (<i>Kostenpflichtiges erweitertes Betreuungsangebot</i>)	Informationen und Anmeldungen durch die Leitung der Kinderzeit und über Tel. 07732-9254-17.
Allergien, Unverträglichkeiten oder chronische Erkrankungen	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> welche:

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____

