

An die Schulleitung  
der Grundschule Hohnstorf

---

**Verbindliche Anmeldung meines/unseres Kindes für die Betreuungsgruppe  
im Schuljahr 20\_\_/20\_\_**

1. Sie melden Ihr Kind hiermit für die Teilnahme an der Betreuungszeit verbindlich an.
2. Die Anmeldung gilt für 1 Schulhalbjahr und verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Schulhalbjahr, wenn Sie Ihr Kind nicht vorher abmelden.
3. Wenn Sie Ihr Kind angemeldet haben, so besteht für Ihr Kind Anwesenheitspflicht während der Betreuungszeit. Ein frühzeitiges Verlassen der Betreuungsgruppe ist aus Gründen der Aufsicht und der Personalplanung verständlicherweise nicht möglich. Sollte Ihr Kind aus dringenden Gründen einmal nicht an der Betreuung teilnehmen können, so lassen Sie der Betreuungskraft Ihres Kindes rechtzeitig eine entsprechende Mitteilung zukommen.
4. Gewünschte Betreuung am (**bitte ankreuzen**)

Montag bis  12.54 Uhr

Dienstag bis  12.54 Uhr

Mittwoch bis  12.54 Uhr

Donnerstag bis  12.54 Uhr

Freitag bis  12.54 Uhr

**Schülerin oder Schüler**

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Klassenlehrerin/Klassenlehrer: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte**

**Erziehungsberechtigter**

Familienname: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Die obigen Hinweise habe/n ich/wir gelesen und zur Kenntnis genommen.

**Bitte geben Sie die Anmeldung zur Betreuung in der Schule ab.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten