Anschrift der Eltern:

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anmeldung für die Ganztagesschule an der Grundschule Goldscheuer**

**Schuljahr 2024/2025**

**Bitte geben Sie die Anmeldung für das kommende Schuljahr bis spätestens 06. Mai in der Schule ab (Briefkasten oder E-Mail). Nur dann können wir Ihnen einen Platz zusichern. Auch Kinder die schon am GTU teilgenommen haben müssen diese Anmeldung ausfüllen! Die Betreuungstage können in der ersten Schulwoche im September noch geändert werden. Bitte tragen Sie die Klassenstufe ein, die Ihr Kind nächstes Schuljahr besucht.**

Damit der Ablauf für alle Beteiligten so reibungslos wie möglich funktioniert, brauchen wir Ihre Unterstützung.

Hierzu einige wichtige Punkte:

● Zu Schuljahresbeginn können Sie und Ihre Kinder aus verschiedenen Angeboten wählen.

● Der Dienstag ist ein Pflichttag (Nachmittagsunterricht).

● Der Ganztagesunterricht endet immer um 15.30Uhr. (Anwesenheitspflicht)

● Damit unser Küchenteam nicht zu viele Gerichte vorbereitet, bitten wir Sie, **bei Krankheit** oder anderen Fehlgründen, Ihr Kind **bis spätestens 8.00 Uhr direkt unter der Telefonnummer: 9857-65** bei der Betreuung abzumelden. Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass eine nicht stornierte Mahlzeit in Rechnung gestellt werden muss.

● Sie haben die **Wahlmöglichkeit zwischen 4 Tagen oder 3 von 4 Betreuungstagen (Montag bis Donnerstag)**.

● Falls Sie nur 3 von 4 Tagen gewählt haben, können Sie Ihr Kind dennoch am 4.Tag zum Mittagessen und zur Hausaufgabenbetreuung bis 14.00 Uhr anmelden.

**Die Anmeldung zur Ganztagesschule gilt für ein ganzes Schuljahr. Zum Halbjahr ist es möglich die Betreuungstage zu ändern**.

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind Name, Vorname ………………………………………………….

Klassenstufe im Anmeldejahr …………………………

für die verbindliche Teilnahme an der Ganztagesschule inklusive Mittagessen an folgenden Wochentagen an:

**Hier müssen mindestens 2 weitere Kreuze gesetzt werden:**

□ **Montag bis 15.30 Uhr**

□ Kein Schweinefleisch □ vegetarisch

□ ärztl. bestätigte Nahrungsmittelunverträglichkeit:\*

………………………………………………………….

\* Bitte wenden Sie sich an die Schulleitung

**X Dienstag bis 15.30 Uhr (Pflichttag)**

**□ Mittwoch bis 15.30 Uhr**

**□ Donnerstag bis 15.30 Uhr**

*Hier wählen Sie das Angebot nach Bedarf:*

*□ Freitag bis 14.00 Uhr □ 4.Tag bis 14.00 Uhr*

Kehl, den………………………….. ……………………………………………….

Unterschrift

□ Die Einzugsermächtigung hinten ist ausgefüllt. □ Meine/Unsere Kontodaten sind unverändert.

Bei Sorgen und Fragen haben wir jederzeit ein offenes Ohr für Sie.

Kittersburger Str. 19 77694 Kehl Tel.:+49(0)7854 98576-0 Email: poststelle@ghs-goldscheuer.schule.bwl.de