

Erziehungsberechtigte/r	
Familienname:	
Vorname:	
Anschrift:	
Telefon:	

**An die Schulleitung
der Hermann-Löns-Schule, Grundschule Großendorf**

Schülerin oder Schüler	
Familienname:	_____
Vorname:	_____
Klasse:	_____
Klassenlehrerin/Klassenlehrer:	_____

Mein Kind soll im Schuljahr _____ an der Betreuung **teilnehmen**.

**Verbindliche Anmeldung meines/unseres Kindes für die Betreuungsgruppe
im Schuljahr _____**

1. Ich melde mein 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 ich mein Kind nicht bis **15. Januar** abmelde. Zum neuen Schuljahr stellen Sie bitte erneut einen Antrag.
3. Ich weiß, dass für mein Kind täglich von 08.00 – 08.45 Uhr Anwesenheitspflicht besteht. Sollte mein Kind aus dringenden Gründen einmal nicht an der Betreuung teilnehmen können, so lasse ich der Betreuungskraft meines Kindes rechtzeitig eine entsprechende Mitteilung zukommen.
4. Es werden zum Schuljahresbeginn 5,- € Bastelgeld pro Schuljahr/Kind erhoben.

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

_____, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

→ Bitte reichen Sie dieses Anmeldeformular an die Schule zurück.