

An die Schulleitung der
Grundschule Dassel

**Verbindliche Anmeldung meines/unseres Kindes für die Betreuungsgruppe
im Schuljahr/..... ab:**

1. Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind für die Teilnahme an der Betreuungsgruppe verbindlich an.
2. Die Anmeldung gilt für 1 Schulhalbjahr und verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Schulhalbjahr, wenn ich/wir mein/unser Kind nicht vorher abmelden.
3. Für mein/unser Kind besteht während der täglichen Betreuungszeit Anwesenheitspflicht.
4. Mir/uns ist bekannt, dass ein Verlassen der Betreuungsgruppe während der Betreuungszeit aus Gründen der Aufsicht nicht möglich ist. Sollte mein/unser Kind aus dringenden Gründen einmal nicht an der Betreuung teilnehmen können, so lasse/n ich/wir der Betreuungskraft meines/unseres Kindes rechtzeitig eine entsprechende Mitteilung zukommen.

Schülerin oder Schüler

Familienname: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

Bitte kreuzen Sie an, an welchen Tagen die Betreuung benötigt wird:

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

Erziehungsberechtigte	Erziehungsberechtigter
Familienname: _____	Familienname: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Anschrift: _____ _____	Anschrift: _____ _____
Telefon: _____	Telefon: _____

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.**