Betreuungsklasse Grundschule Appen

Verbindliche Anmeldung

Amt Geest und Marsch Südholstein, Der Amtsdirektor
Fachbereich Soziales und Kultur
Wedeler Chaussee 21
25492 Heist

z.H. Frau Jabs
E-Mail: Jabs@amt-gums.de

Hiermit möchte ich mein Kind verbindlich für das Schuljahr _____ / _____ in der Betreuungsklasse an der Grundschule Appen anmelden. Die Satzung der Gemeinde Appen über die Benutzung der Betreuungsschule und die Erhebung von Benutzungsgebühren ist unter www.amt-gums.de und www.grundschule-appen.de veröffentlicht. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Name des Kindes			
Geburtsdatum		Geschlecht	
Name der Eltern			
Anschrift			
Telefon / Handy			
Email-Adresse			
Schulklasse			

Betreuungszeit (bitte ankreuzen):

13:15 Uhr 14:00 Uhr 14:30 Uhr 15:00 Uhr 15:30 Uhr 16:00 Uhr

Mittagessen:

Betreuungszeit bis 13:15 Uhr

Ab einer Betreuungszeit von 14:00 Uhr verpflichtende Teilnahme.

Teilnahme Hausaufgabenbetreuung (keine Hausaufgaben Hilfe/Kontrolle!!):

Ja Nein

Ort, Datum, Unterschrift der Eltern