

Betreuungsklasse Grundschule Appen

Verbindliche Anmeldung

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

z.H. Frau Kramer
E-Mail: kramer@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