

Fragebogen zur offenen Ganztagesbetreuung im Schuljahr 2024/25

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Name des zu betreuenden Kindes: _____

Klasse: _____

Anschrift: _____

Telefon (privat): _____

Telefon (Geschäft/Arbeit): _____

Weitere Notfallnummern: _____

- **Betreuungsmodell:**

- Kurzgruppe (Mo-Do bis 14:00 Uhr, kein Mittagessen, freiwillige Hausi-Gruppe)
- Langgruppe (Mo-Do bis 16:00 Uhr, mit Mittagessen und verpflichtender Hausaufgabe)
- Kombiniert (2 Tage Kurz- und 2 Tage Langgruppe, Aufteilung nach Wunsch)
- Anschlussbetreuung (**KOSTENPFLICHTIG**, Mo-Do 16:00-17:00 Uhr, Fr. bis 15:00 Uhr, Fr. Mittagessen möglich unabhängig von der Betreuungszeit)

- **Betreuungstage:**

Kurzgruppe (bis 14:00 Uhr) Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

Langgruppe (bis 16:00 Uhr) Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

Kostenpflichtige

Anschlussbetreuung (bis 17:00 Uhr) Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

Kostenpflichtige Anschlussbetreuung

am Freitag (bis max. 15:00 Uhr) mit Mittagessen ohne Mittagessen

- **Hausaufgabenbetreuung:**

(Langgruppe: verpflichtend, Kurzgruppe: freiwillige Hausi-Gruppe, nicht verpflichtend)

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

- **Heimweg:**

(Ein Schulbus fährt Mo-Do um 14:00 und 16:00 Uhr, am Fr. letzter Schulbus um 13:00 Uhr)

Unser Kind fährt mit dem Schulbus nach Hause.

wird abgeholt.

geht selbständig (zu Fuß, Fahrrad, Roller, Stadtbus,...)

Allergiehinweise: _____

Ich bin damit einverstanden, dass Fotografien meines Kindes schulintern ausgehängt werden dürfen.

(Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)