



Anmeldung zur Offenen Ganztagschule

Datum: _____

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Klasse: _____ Telefonnummer: _____

Ich wünsche, dass mein Kind im Schuljahr 2020/21 an folgenden Tagen an der Offenen Ganztagschule teilnimmt. Die Betreuungszeit beginnt mit dem Unterrichtsende (frühestens 11:30 Uhr) und endet um 15:30 Uhr.

Bitte kreuzen Sie die entsprechenden Tage getrennt nach der Teilnahme am Mittagstisch in der Mensa an!

Spätere Änderungen bzgl. der Betreuungszeiten sind nach Absprache selbstverständlich möglich.

Wochentage	ohne Mittagessen	mit verbindlichem Mittagessen	bis 15:00 Uhr	bis 15:30 Uhr
Montag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dienstag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mittwoch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Donnerstag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Im Rahmen bestimmter AGs werden immer mal wieder Fotos von den Schülerinnen und Schülern gemacht, die dann veröffentlicht und/oder an die Kinder ausgegeben werden.

Der Veröffentlichung der Fotos meines Kindes

stimme ich zu stimme ich nicht zu .

Besondere Angaben (z. B. kommt nur zur AG oder nur zu HA, Allergien, ...)

Die Erläuterungen zur Anmeldung in der OGTS habe ich gelesen und erkenne sie durch meine Unterschrift an:

 Unterschrift Erziehungsberechtigte