



## Anmeldung zur „Offenen Ganztagschule“ – Schuljahr 2024/ 2025

**Betreuungszeiten: Montag – Donnerstag von 11:55/12:40 – 15:45 Uhr**

Das Angebot richtet sich vorrangig an berufstätige oder sich in Aus- und Fortbildung befindende Eltern bzw. Alleinerziehende.

**Eine Arbeitgeberbescheinigung und die Anmeldung für die Schulkindbetreuung ist jedes Schuljahr neu vorzulegen. Eine Anmeldung und die Abgabe der Arbeitgeberbescheinigung bedeutet noch keine Platz-Garantie!**

### Anmeldedaten:

|                         |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| Name/Vorname des Kindes | Klasse                         |
| Name/Vorname der Eltern | Festnetz tagsüber für Notfälle |
| Straße und Hausnummer   | Mobil tagsüber für Notfälle    |
| PLZ/Ort                 | E-Mailadresse                  |

**Adressdaten bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!**

### Betreuungszeiten:

| Zeiträume                  | Montag<br>Pflichtunterricht | Dienstag<br>Pflichtunterricht | Mittwoch | Donnerstag |
|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------|------------|
| 11:55/12:40 – 15:45<br>Uhr | x                           | x                             |          |            |

Bitte markieren Sie Ihre Betreuungszeit für jeden Wochentag mit einem Kreuz an entsprechender Stelle!

Das Angebot muss von Ihnen an mindestens 3 Tagen in Anspruch genommen werden. Montag und Dienstag findet Pflichtunterricht statt. Diese Tage müssen gewählt werden.

Änderungswünsche der Betreuungszeit innerhalb des Schuljahres sind nur in Ausnahmefällen möglich. Bei Änderungswünschen melden Sie sich bitte unter [gts@rheinschule-neuenburg.de](mailto:gts@rheinschule-neuenburg.de) oder 07631/700-266.

Abmeldungen sind schriftlich mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende möglich.





**Abfrage zu Allergien/Unverträglichkeiten und Krankheiten:**

Mein Kind hat folgende Allergie(n): (Bitte genaue Bezeichnung)

---

---

Mein Kind hat folgende Lebensmittelunverträglichkeiten/besondere Essensvorschriften (z.B. kein Schweinefleisch, Vegetarier, Lactose etc.): (Bitte genau aufführen, was das Kind nicht essen darf)

---

---

Mein Kind hat folgende Krankheit(en) und es muss auf folgendes geachtet werden:

---

---

**Zusätzliche Informationen:**

- Ich bin alleinerziehend
- Mutter arbeitet (Vorlage einer aktuellen Arbeitgeberbescheinigung)
- Mutter arbeitet nicht
- Vater arbeitet (Vorlage einer aktuellen Arbeitgeberbescheinigung)
- Vater arbeitet nicht

Im Rahmen der Ganztageschule brauchen wir Ihr Einverständnis, dass sich Ihr Kind während der AG/ Betreuungszeit auch außerhalb des Schulgeländes **mit den Betreuer\*innen** aufhalten darf.

- Mein Kind darf das Schulgelände verlassen
- Mein Kind darf das Schulgelände **NICHT** verlassen

**Dauervollmacht Abholberechtigung**

Ich bevollmächtige \_\_\_\_\_

(Name Abholberechtigte/r)  
mein Kind: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

aus der Schule abzuholen.

Datum/ Unterschrift: \_\_\_\_\_

