

Betreuungsklasse Grundschule Appen

Verbindliche Anmeldung

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

z.H. Frau Nickels
E-Mail: Nickels@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. Der zu schließende Betreuungsvertrag gilt für ein Jahr, vom 01.08. des Jahres bis zum 31.07. des Folgejahres und verlängert sich automatisch bis zum Ende der vierten Klasse, wenn nicht satzungsgemäß gekündigt wird.

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