



Grundschule Am Sandberge



Grundschule Am Sandberge · Am Sandberge 3 · 30539 Hannover Tel. 0511 168 33203 · Fax 0511 168 38383



Venito
Diakonische Gesellschaft
für Kinder, Jugendliche und Familien

Ganztagsbüro: 0511/16841183 Mobil: 01756736560
GS-Am-Sandberge-Venito@dachstiftung-diakonie.de

Anmeldung für die offene Ganztagsbetreuung

für das 2.Schulhalbjahr 2024/2025.

Diesen Zettel bitte spätestens bis zum 27.09.2024 per Mail oder in Papierform übermitteln! Anmeldungen, die später eintreffen, werden auf eine Warteliste gesetzt. Nur wenn Plätze frei werden, kann Ihr Kind nachrücken.

Hiermit melde ich mein/unser Kind _____, Klasse _____,

verbindlich für die offene Ganztagsbetreuung an.

Mein/Unser Kind soll an folgenden Wochentagen an der offenen Ganztagsbetreuung verbindlich teilnehmen (bitte nur ein X pro Tag):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	wird abgeholt	geht alleine
Ganztagsbetreuung (13:00 - 14:30) <u>ohne AG</u>							
Ganztagsbetreuung (13:00 - 16:00) <u>mit wählbarer AG</u>							

Falls Sie aus persönlichen Gründen Ihr Kind nach Schulschluss (bzw. nach der Betreuungsstunde) abholen möchten, müssen Sie es bis spätestens 11:00 Uhr telefonisch oder per Email im **Ganztagsbüro** abmelden. **Ein Mittagessen ist in diesem Fall nicht möglich auch nicht zum mitnehmen** und muss selbstständig bei „Sander Catering“ abbestellt werden.
Zwischen 13:00 und 14:30 (1.Abholzeit) sowie 13:00 und 16:00 (2.Abholzeit) ist **das Abholen nur mit ärztlichem Attest möglich**, da auch am Nachmittag die **Schulpflicht** gilt.

Frühbetreuung / Spätbetreuung:

Die Teilnahme an der Früh- und Spätbetreuung ist **nur für berufstätige Eltern mit Arbeitsnachweis** möglich und nur wenn Ihr Kind an **mindestens einem Tag für die Ganztagsbetreuung angemeldet** ist.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	wird abgeholt	geht alleine
Frühbetreuung (07:00 – 08:00)							
Spätbetreuung (16:00 – 17:00)							



Grundschule Am Sandberge



Grundschule Am Sandberge · Am Sandberge 3 · 30539 Hannover Tel. 0511 168 33203 · Fax 0511 168 38383

Mein/Unser Kind hat folgende Allergien / sonstige Erkrankungen:

Name der Sorgeberechtigten: _____

Telefonnummer 1: _____

Telefonnummer 2: _____

Emailadresse: _____

Notfallkontakt: _____

Geschlecht des Kindes: männlich weiblich divers

Geb.-datum des Kindes: _____

Adresse: _____

Achtung: Die Angabe von mindestens zwei Telefonnummern ist für die Anmeldung verpflichtend.

Bitte ankreuzen:

- Im Notfall (Betreuungsausfall aufgrund von Erkrankungen des Betreuungspersonals) darf mein Kind alleine nach Hause (Sie werden trotzdem informiert)
- Im Notfall (Betreuungsausfall aufgrund von Erkrankungen des Betreuungspersonals) darf mein Kind **NICHT** alleine nach Hause

Mit Datum und Unterschrift bestätigen wir als Sorgeberechtigte die Anmeldung zur Betreuung sowie Kenntnisnahme von den Regeln im Ganztage.