

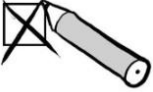
**Anmeldung für die offene Ganztagsbetreuung**  
für das 1. Schulhalbjahr 2026 / 2027

**Diesen Zettel bitte bis spätestens 24.04.2026 in der Schule abgeben!!**  
**Anmeldungen, die nach dem 24.04.2026 eingehen, können nicht berücksichtigt werden!**

Hiermit melde ich mein/unser Kind \_\_\_\_\_ zukünftige Klasse \_\_\_\_\_

für die offene Ganztagschule **verbindlich** an.

Mein/unser Kind soll an folgenden Wochentagen an der **offenen Ganztagsbetreuung** teilnehmen (**bitte im Plan gewünschtes Ganztagsangebot ankreuzen**):



	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühbetreuung 07:00 -08:00 Uhr (nur bei Berufstätigkeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ganztagsbetreuung</b> <b>13:00 – 14:30 Uhr</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ganztagsbetreuung</b> <b>13:00 – 16:00 Uhr</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spätbetreuung 16:00 – 17:00 Uhr (nur bei Berufstätigkeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Mein Kind:**  geht allein     wird abgeholt     fährt mit dem Bus (nach Wülferode)

**Name der Eltern:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Mein/unser Kind hat folgende Allergien / sonstige Erkrankungen:** \_\_\_\_\_

**Weitere Telefonnummern und Ansprechpartner für den Notfall:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mit der Anmeldung zur Ganztagsgrundschule akzeptieren wir / akzeptiere ich die Regeln zum Ganztagsbetrieb. **Mir / uns ist bekannt, dass die im Ganztage angemeldeten Kinder schulpflichtig sind** und den Kindern ausreichend Essen und Trinken mitgegeben oder ein warmes Mittagessen beim Caterer bestellt werden muss.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse und meine Telefonnummer für Notfälle an die für den Nachmittag verantwortlichen Personen weitergegeben werden.

\_\_\_\_\_  
**Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten**