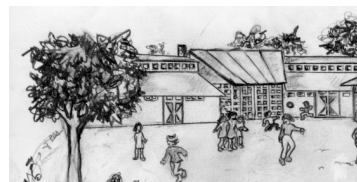


An die
Schulleitung der GS Wistedt



**Verbindliche Rückmeldung meines/unsere Kindes für die
Betreuungsgruppe (5. Std.)**

Schuljahr 20__/20__ 1.Hj. 2.Hj. Klasse: _____

1. Sie melden Ihr Kind hiermit für die Teilnahme an der Betreuungszeit verbindlich an.
2. Die Anmeldung gilt für ein Schul-Halbjahr und ist kostenfrei.
3. Wenn Sie Ihr Kind angemeldet haben, so besteht für Ihr Kind Anwesenheitspflicht täglich von **11.45 –12.45 Uhr**. Ein frühzeitiges Verlassen der Betreuungsgruppe vor 12.45 Uhr ist aus Gründen der Aufsicht und der Personalplanung verständlicherweise nur nach vorheriger Absprache möglich.
4. Eine kostenpflichtige Betreuungsmöglichkeit bietet die SG Tostedt am Montag bis Donnerstag bis 16.30 Uhr an. Anmeldungen bitte über das Familienservicebüro der Samtgemeinde.

Schülerin oder Schüler

Familienname: _____

Vorname: _____

Klassenlehrer/in: _____

Erziehungsberechtigte/er

Familienname: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mein Kind _____ Kl. _____ nimmt an der Betreuung teil.

Mein Kind _____ Kl. _____ nimmt an der Betreuung nicht teil.

Die o.g. Hinweise habe/n ich/wir gelesen und zur Kenntnis genommen.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift

**Bitte reichen Sie dieses Anmeldeformular in jedem Fall über den/die
Klassenlehrer/-in Ihres Kindes an die Schule zurück.**