**ANMELDUNG zur TAGESBETREUUNG (TB) am ORG 7**

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

 Klasse: ............

Name des Kindes: ................................................................................. männlich ◻ weiblich ◻

 (Familienname, Vorname)

Wohnadresse: ........................................................................................................................................

 (Bezirk, Straße, Hausnummer)

Telefon: .......................................................................................................................................... ☎

Erziehungsberechtigt: ◻ Mutter ◻ Vater oder ◻ ....................................................................

 (Bitte ankreuzen!)

Mein Kind wird die TB an ◻ 5 Wochentagen (Montag bis Freitag)

 ◻ 4 Wochentagen \*

 ◻ 3 Wochentagen \*

 ◻ 2 Wochentagen \*

 ◻ 1 Wochentag besuchen. \*

\* und zwar: ◻ Montag ◻ Dienstag ◻Mittwoch ◻ Donnerstag ◻ Freitag

Voraussichtliche Wochentage bitte ankreuzen. Eine Änderung der Tage bei gleichbleibender Anzahl ist möglich.

Anmeldung welcher Freigegenstände/Unverbindlichen Übungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eine Änderung der Anzahl der Tage für das 2. Semester oder eine Abmeldung ist spätestens 3 Wochen vor Ende des 1. Semesters (**bis zum 10.1.2022**) schriftlich bei der TB-Leitung bekannt zu geben.

BITTE WENDEN!

**ENTLASSUNGSZEITEN**

Individuell bis 16.10 Uhr. Bitte beachten Sie, dass bei einer Teilnahme Ihres Kindes an einer gegenstandsbezogenen Lernzeit (14.30 – 15.20) eine Entlassung erst ab 15.20 sinnvoll ist.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Entlassungszeit |  | Entlassungszeit |
| MONTAG |  | DONNERSTAG |  |
| DIENSTAG |  | FREITAG |  |
| MITTWOCH |  | Ohne Eintragung gilt als Entlassunszeit 16.10! |

Eine Änderung der Entlassungszeiten ist jederzeit **schriftlich** bei der TB-Leitung möglich!

**BITTE BEACHTEN:**

Ihr Kind kann nur mit **schriftlicher Entschuldigung** (versehen mit Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten) **vorzeitig entlassen werden oder Sie** (oder eine andere dazu berechtigte Person) **holen es persönlich ab**!

Ich ersuche Sie, uns die Namen aller Personen bekannt zu geben, die Ihr Kind von der TB abholen dürfen sowie die Notfall-Telefonnummern aller Erziehungsberechtigten (auch an der Arbeitsstelle oder Handy):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Familienname** | **Vorname** | **Angabe, ob**Mutter, Vater, Oma, Opa, Tante, Onkel ... | **Telefonnummern**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Eine Änderung bitte sofort in der TB bekannt geben!

............................... .........................................................................................

 Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten