

Antrag zur Teilnahme am Ganztagesangebot im Schuljahr 2016/2017

Name des Kindes:	Teilnahmebeginn:	Klasse:
Straße, Hausnummer:	Telefonnummer:	
PLZ, Wohnort:		

Frühbetreuung

Frühbetreuung vor dem Unterricht / 7.00 Uhr – 7.30 Uhr

- Monatsbeitrag je Betreuungswochentag: **1,35 €**
- Eine Betreuung wird an folgenden Tagen gewünscht (Bitte ankreuzen!):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Monatsbeitrag:
<input type="checkbox"/> 7.00 Uhr – 7.30 Uhr	<input type="checkbox"/> 7.00 Uhr – 7.30 Uhr	<input type="checkbox"/> 7.00 Uhr – 7.30 Uhr <input type="checkbox"/> 7.30 Uhr – 8.25 Uhr <input checked="" type="checkbox"/> (kostenfrei)	<input type="checkbox"/> 7.00 Uhr – 7.30 Uhr	<input type="checkbox"/> 7.00 Uhr – 7.30 Uhr	_____ €

Angebote der Ganztageschule:

→ Grau unterlegte Lehrerangebote dürfen nur von den Kindern gebucht werden, die an mindestens 3 Tagen am Nachmittagsunterricht /-angebot teilnehmen!

Betreuung während der Schulzeit

- Monatsbeitrag je Betreuungswochentag: **4,00 €**
- Eine Betreuung wird an folgenden Tagen gewünscht (Bitte ankreuzen!):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Monatsbeitrag:
<input type="checkbox"/> 12.00 Uhr -14.00 Uhr	<input checked="" type="checkbox"/> 11.10 Uhr-12.00 Uhr (kostenfrei) <input type="checkbox"/> 12.00 Uhr-14. 00 Uhr	<input type="checkbox"/> 12.00 Uhr -14.00 Uhr	<input checked="" type="checkbox"/> 11.10 Uhr-12.00 Uhr (kostenfrei) <input type="checkbox"/> 12.00 Uhr-14. 00 Uhr	<input type="checkbox"/> 12.00 Uhr -13.00 Uhr	_____ €
Hausaufgaben (Lehrer) (12.45 – 13.30 Uhr) <input type="checkbox"/>	Hausaufgaben (Lehrer) (12.45 – 13.30 Uhr) <input type="checkbox"/>	Hausaufgaben (Lehrer) (12.45 – 13.30 Uhr) <input type="checkbox"/>	Hausaufgaben (Lehrer) (12.45 – 13.30 Uhr) <input type="checkbox"/>		

Mittagessen (3,70 € pro Mittagessen incl. Getränk)

- Ein Mittagessen wird an folgenden Tagen gewünscht (Bitte ankreuzen!):

Montag **Dienstag** **Mittwoch** **Donnerstag**

Lernangebote am Nachmittag von 14.00 Uhr – 15.30 Uhr (kostenfrei!)

- Die Teilnahme an folgenden Angeboten wird gewünscht (Bitte ankreuzen):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
Spielmobil <input type="checkbox"/>	Tanz mit <input type="checkbox"/>	Üben und mehr <input type="checkbox"/>	Fitness-Mix <input type="checkbox"/>
Vertiefungszeit <input type="checkbox"/>	Vertiefungszeit <input type="checkbox"/>	Vertiefungszeit <input type="checkbox"/>	Wir erkunden den Wald <input type="checkbox"/>
Bälle und mehr <input type="checkbox"/>	Klangwerkstatt <input type="checkbox"/>	Lesehöhle <input type="checkbox"/>	Kreativwerkstatt <input type="checkbox"/>
			Werken (Illertalschule) <input type="checkbox"/>

Gesamtbeitrag pro Monat (ohne Mittagessen): _____ €

Ort, Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigte)

Rückmeldung durch die Grundschule:															
Frühbetreuung					Betreuung während der Schulzeit					Mittagessen				Lernangebote am Nachmittag	
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Mo	Di	Mi	Do	Mo:	Di:
7.00-7.30	7.00-7.30	7.00-7.30	7.00-7.30	7.00-7.30	12.00-14.00	11.10-12.00	7.30-8.25	11.10-12.00	12.00-13.00						
						12.00-14.00	12.00-14.00	12.00-14.00							