

Liebe Eltern der Klassen 2 – 4,

für das 1. Schulhalbjahr 2025/2026 gilt untenstehender Betreuungsplan.

Da nur eine begrenzte Anzahl von Betreuungsstunden zur Verfügung steht, können nicht alle Wünsche aus personellen und zeitlichen Gründen erfüllt werden. Wir bitten Sie daher, Ihren Betreuungsbedarf noch einmal zu überprüfen, da die Gruppen zum Teil sehr stark belegt sind.

Kinder, die regelmäßig an einer Betreuung teilnehmen, müssen für die jeweiligen Stunden mit untenstehender Anmeldung **schriftlich angemeldet** werden. Auch für eine einmalige Teilnahme ist eine kurze handschriftliche Benachrichtigung erforderlich. **Wichtig ist, dass die Klassenleitung bei Nichtteilnahme wegen Erkrankung oder aus anderen Gründen eine schriftliche Abmeldung für den entsprechenden Tag erhält.**

Die Betreuung hat eine eigene Rufnummer: 0661 6006 518400

Die Betreuungszeiten entnehmen Sie bitte dem abgedruckten Plan:

Gültiger Betreuungsplan ab 21.08.2025

Stunde	Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
4.	11:00-11:45	-----	Betreuung	---	---	---
5.	12:00-12:45	Betreuung	Betreuung	Betreuung	Betreuung	Betreuung
6.	12:45-13:35	Betreuung	Betreuung	Betreuung	Betreuung	Betreuung

Bitte beachten Sie das separate Anmeldeschreiben für die Arbeitsgemeinschaften und tragen dann anschließend die verbindlichen Betreuungszeiten ein.

Mit freundlichen Grüßen

Dente, Rektor

✂.....
(Bitte ausfüllen, abtrennen und bis Mittwoch, 20.08.2025, der Klassenleitung zurückgeben!)

Verbindliche Anmeldung zur Betreuung

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn....., Klasse.....,

Tel.-Nr. privat:, mobil:,

Tel.-Nr. Arbeit:

zu folgenden Betreuungsstunden an. Gewünschte Stunden bitte ankreuzen!

Stunde	Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
4.	11:00 -11:45	---		---	---	---
5.	12:00-12:45					
6.	12:45-13:35					

Mein Kind (bitte zutreffendes ankreuzen)

- ☐ benötigt keine Betreuung.
- ☐ geht nach der Betreuung alleine nach Hause.
- ☐ wird nach der Betreuung abgeholt.
- ☐ fährt nach der Betreuung mit dem Bus nach Hause. **Bitte beachten Sie den Busfahrplan!**

Mein Kind geht am ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag
in die Nachmittagsbetreuung, die ab 13:35 Uhr beginnt.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)