

# OGTS/Anschlussbetreuung im Schuljahr 2024/25

Name des zu betreuenden Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Mein Kind besucht im Schuljahr 2024/25 (Treffendes bitte ankreuzen):

die Kurzgruppe       die Langgruppe       die Kombigruppe

Die Kinder werden zu den vereinbarten Zeiten auf den Pausenhof bzw. nach Hause geschickt.

Bitte pro Tag nur ein Kreuz setzen!

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
Kurzgruppe				
13:00 Uhr				
14:00 Uhr				
Lang- /Kombigruppe				
15:30 Uhr				
16:00 Uhr				
Bis 17 Uhr*				

\* Diese Zeit gilt nur für Kinder, die die Anschlussbetreuung gebucht haben.

Die Uhrzeiten, die Sie angeben, sind für das gesamte Schuljahr verbindlich. Änderungen sind nur in enger Absprache mit der Teamleitung des OGT möglich.

Wir freuen uns auf eine schöne Zeit mit Ihrem Kind.

Bitte füllen Sie auch die Rückseite aus! Vielen Dank.

Ihr OGTS-Team

Beiblatt zum Anmeldebogen:

Name des zu betreuenden Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Liegen bei Ihrem Kind Allergien vor:

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Lebensmittelunverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gibt es sonst etwas, das wir wissen sollten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_ --