

**Verbandsvorsteher des Schulverbandes Bordesholm,
Mühlenstraße 7, 24582 Bordesholm
Anmeldung für die Offene Ganztagschule der
Landschule an der Eider**

Namen der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten		
	Mutter	Vater
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
Anschrift:		
Tel.:		
E-Mail:		

1. Folgendes Kind soll in der Offenen Ganztagschule betreut werden.

	Name, Vorname	Geburtsdatum
Kind		

Kind		
------	--	--

Die Betreuung erfolgt ab dem

--

Folgende Geschwisterkinder werden bereits in der Offenen Ganztagschule betreut

Name des Kindes	Geburtsdatum

- a) **für die Morgenbetreuung** 07.10 – 08.15 Uhr
- | | |
|--------------|--------------------------|
| 5 Tage/Woche | <input type="checkbox"/> |
| 4 Tage/Woche | <input type="checkbox"/> |
| 3 Tage/Woche | <input type="checkbox"/> |
| 2 Tage/Woche | <input type="checkbox"/> |
| 1 Tag/Woche | <input type="checkbox"/> |

b) **für die Mittagsbetreuung * (siehe Hinweis Seite 2, Ziffer g., Ausnahme Geschwisterregelung)**

- 12.20 – 14.00 Uhr
(= nach der 5. Schulstunde)
- | | |
|--------------|--------------------------|
| 5 Tage/Woche | <input type="checkbox"/> |
| 4 Tage/Woche | <input type="checkbox"/> |
| 3 Tage/Woche | <input type="checkbox"/> |
| 2 Tage/Woche | <input type="checkbox"/> |
| 1 Tag/ Woche | <input type="checkbox"/> |

- 13.15 – 14.00 Uhr
(= nach der 6. Schulstunde)
- | | |
|--------------|--------------------------|
| 5 Tage/Woche | <input type="checkbox"/> |
| 4 Tage/Woche | <input type="checkbox"/> |
| 3 Tage/Woche | <input type="checkbox"/> |
| 2 Tage/Woche | <input type="checkbox"/> |
| 1 Tag/ Woche | <input type="checkbox"/> |

c) **für die Morgen- und Mittagsbetreuung**

07.10 – 08.15 Uhr	5 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
+	4 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
12.20 – 14.00 Uhr	3 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
(= nach der 5. Schulstunde)	2 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
	1 Tag/ Woche	<input type="checkbox"/>
07.10 – 08.15 Uhr	5 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
+	4 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
13.15 – 14.00 Uhr	3 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
(= nach der 6. Schulstunde)	2 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
	1 Tag/ Woche	<input type="checkbox"/>

d) **für die Mittags- und Nachmittagsbetreuung**

	5 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
12.20 – 16.00 Uhr	4 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
(= nach der 5. Schulstunde)	3 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
	2 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
	1 Tag/ Woche	<input type="checkbox"/>
	5 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
13.15 – 16.00 Uhr	4 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
(= nach der 6. Schulstunde)	3 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
	2 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
	1 Tag/ Woche	<input type="checkbox"/>

e) **für die Ganztagsbetreuung**

	5 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
= Früh-/Mittags- und	4 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung	3 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
	2 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
	1 Tag/ Woche	<input type="checkbox"/>

f) **zusätzlich an einzelnen Wochentagen gebuchte Betreuungsstunden
oder ggf. alleinige Nutzung von Kursangeboten**

bitte einfügen: _____

g.) **Mittagsbetreuung „Geschwisterregelung“**

Sofern ein älteres Geschwisterkind bis einschließlich zur 6. Schulstunde unterrichtet wird, selbst aber nicht die Offene Ganztagschule in Anspruch nehmen sollte, ist es für das jüngere Schulkind in der 1. + 2. Klasse möglich, die Offene Ganztagschule lediglich von 12.20 – 13.15 Uhr in Anspruch zu nehmen

(bitte Name des älteren Kindes angeben: _____ ; Klasse: _____)

12.20 – 13.15 Uhr	5 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
(= nach der 5. Schulstunde)	4 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
	3 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
	2 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
	1 Tag/ Woche	<input type="checkbox"/>

Bordesholm, den

Unterschrift