

# Anmeldung zum freiwilligen Ganzttag im Schuljahr 2018 / 2019

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

e-mail (Eltern): \_\_\_\_\_

## I. Hausaufgabenbetreuung (kostenfrei):

Mein Kind nimmt an folgenden Tagen an der Hausaufgabenbetreuung teil.  
(Bitte beachten Sie bei der Zeitangabe den Stundenplan Ihres Kindes):

1. Quartal			2. Quartal		
Montag:	<input type="checkbox"/> 12.50 - 13.50	<input type="checkbox"/> 14.20 - 15.35	Montag:	<input type="checkbox"/> 12.50 - 13.50	<input type="checkbox"/> 14.20 - 15.35
Dienstag:	<input type="checkbox"/> 12.50 - 13.50	<input type="checkbox"/> 14.20 - 15.35	Dienstag:	<input type="checkbox"/> 12.50 - 13.50	<input type="checkbox"/> 14.20 - 15.35
Mittwoch:	<input type="checkbox"/> 12.50 - 13.50	<input type="checkbox"/> 14.20 - 15.35	Mittwoch:	<input type="checkbox"/> 12.50 - 13.50	<input type="checkbox"/> 14.20 - 15.35
Donnerstag:	<input type="checkbox"/> 12.50 - 13.50	<input type="checkbox"/> 14.20 - 15.35	Donnerstag:	<input type="checkbox"/> 12.50 - 13.50	<input type="checkbox"/> 14.20 - 15.35

Mein Kind darf nach Fertigstellung der Hausaufgaben die Hausaufgabenbetreuung verlassen und nach Hause gehen. Bitte ankreuzen:

ja  nein

## II Teilnahme an der Spielegruppe nach Fertigstellung der Hausaufgaben:

(Die Betreuung erfolgt durch den Träger „Schule Jugend Kids & Co e.V.“ und kostet bei der Nutzung eines Tages in der Woche 10€ im Monat, bei der Nutzung von zwei Tagen 20€ usw.)

Mein Kind nimmt an folgenden Tagen in der Woche bis 15.35 bzw. 15.45 (Fahrschüler) teil:

Montag <input type="checkbox"/>	Dienstag <input type="checkbox"/>	Mittwoch <input type="checkbox"/>	Donnerstag <input type="checkbox"/>
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

## III. Arbeitsgemeinschaften von 14.20 – 15.35 Uhr (Elternbeiträge siehe Programmheft).

Mein Kind soll an folgenden Arbeitsgemeinschaften teilnehmen  
(Bitte tragen Sie die Bezeichnung des Angebots ein):

Montag: \_\_\_\_\_

Dienstag: \_\_\_\_\_

Mittwoch: \_\_\_\_\_

Donnerstag: \_\_\_\_\_

III. Mittagessen: Mein Kind verbringt die Mittagspause:  in der Schule  zu Hause

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

bitte wenden

## **Einzugsermächtigung**

Ich gestatte dem Joseph-Haydn-Gymnasium in 48308 Senden den Lastschrifteinzug der Beiträge für in Anspruch genommene Leistungen im Rahmen des außerunterrichtlichen Ganztagsangebots. Der Lastschrifteinzug erfolgt pro Quartal vom folgenden Konto:

Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_