



Anmeldung zur **Ganztagschule in Angebotsform** Martin-Luther-Grundschule Niederschelderhütte

Sehr geehrte Eltern,

mit diesem Schreiben erhalten Sie die nötigen Unterlagen, um Ihr Kind für unser Ganztagsschulangebot anzumelden.

Bei der **Ganztagschule in Angebotsform** handelt es sich um ein vom Land Rheinland-Pfalz angebotenes kostenfreies zusätzliches Bildungsangebot. Ein für die Ganztagschule in Angebotsform angemeldetes Kind ...

- ✓ ... nimmt ein Schuljahr lang verbindlich von Montag bis Donnerstag bis jeweils 16 Uhr am Nachmittagsangebot teil.
- ✓ ... erhält täglich ein warmes Mittagessen. Die monatlichen Kosten hierfür (derzeit 40 € Pauschale bei vier Verpflegungstagen pro Woche) tragen die Erziehungsberechtigten.
- ✓ ... hat in der Ruhe- und Spielzeit den nötigen Raum, sich individuell zu entspannen.
- ✓ ... wird in der Lernzeit in einer Kleingruppe von ca. 10 Kindern bei den Hausaufgaben von Lehrern und pädagogischen Fachkräften begleitet und unterstützt.
- ✓ ... kann aus verschiedenen sozialen, künstlerischen, musischen und sportlichen Angeboten nach Interesse mehrere **Arbeitsgemeinschaften** wählen.
- ✓ ... kann nach 16 Uhr mit dem Schulbus nach Hause fahren (wenn eine Fahrberechtigung vorliegt).

Zusätzlich können Sie bei entsprechendem Bedarf die Früh- und Freitagsbetreuung dazu buchen (siehe Anmeldung „Betreuende Grundschule“).

Falls Sie Fragen bezüglich der Ganztagschule in Angebotsform haben, können Sie gerne persönlich, telefonisch oder per E-Mail mit uns Kontakt aufnehmen.

Herzliche Grüße von Tamara Schatz (Schulleiterin)

Ganztagsschulangebot

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07.00 Uhr – 07.50 Uhr					
07.50 Uhr – 08.00 Uhr	Offener Anfang	Offener Anfang	Offener Anfang	Offener Anfang	Offener Anfang
08.00 Uhr – 09.20 Uhr	Unterricht	Unterricht	Unterricht	Unterricht	Unterricht
09.20 Uhr – 09.30 Uhr	Frühstückspause	Frühstückspause	Frühstückspause	Frühstückspause	Frühstückspause
09.30 Uhr – 09.50 Uhr	Schulhofpause	Schulhofpause	Schulhofpause	Schulhofpause	Schulhofpause
09.50 Uhr – 10.50 Uhr	Unterricht	Unterricht	Unterricht	Unterricht	Unterricht
10.50 Uhr – 11.10 Uhr	Schulhofpause	Schulhofpause	Schulhofpause	Schulhofpause	Schulhofpause
11.10 Uhr – 12.00 Uhr	Unterricht	Unterricht	Unterricht	Unterricht	Unterricht
12.00 Uhr – 13.00 Uhr	Mittagessen	Mittagessen	Mittagessen	Mittagessen	
13.00 Uhr – 14.00 Uhr	Hausaufgabenzzeit	Hausaufgabenzzeit	Hausaufgabenzzeit	Hausaufgabenzzeit	
14.00 Uhr – 15.00 Uhr	Ruhe- und Spielzeit	Ruhe- und Spielzeit	Ruhe- und Spielzeit	Ruhe- und Spielzeit	
15.00 Uhr – 16.00 Uhr	AG-Angebot	AG-Angebot	AG-Angebot	AG-Angebot	

Die AG-Angebote wechseln jährlich und können zum Beispiel sein:

Kochen, Englisch, Märchen, Ballspiele, Fußball, Kunst, Entspannung, Spiele u.v.a.m.



**Anmeldung
zur
Ganztagschule in Angebotsform**
Martin-Luther-Grundschule Niederschelderhütte

Name des/r Sorgeberechtigten: _____

Adresse: _____

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Anmeldung für folgendes Schuljahr: _____

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind verbindlich für das oben genannte Schuljahr für die Ganztagschule in Angebotsform an.

Die Ganztagschule findet montags bis donnerstags in der Zeit von 12 Uhr bzw. 13 Uhr bis 16 Uhr statt.

Die Teilnahme am gemeinsamen Mittagessen ist für alle Ganztagskinder verpflichtend. Für das Mittagessen wird vom Schulträger eine monatliche Pauschale in Höhe von derzeit 40 € bei vier Verpflegungstagen pro Woche erhoben.

Mein/Unser Kind wird nach Ende der Ganztagschule um 16 Uhr den Schulbus nutzen:

ja

nein

Ich/Wir benötige/n die zusätzliche **Frühbetreuung**. (Falls ja, bitte auch das blaue Anmeldeformular „Betreuende Grundschule“ ausfüllen und „Frühbetreuung“ ankreuzen.)

Ich/Wir benötige/n die zusätzliche **Freitagsbetreuung**. (Falls ja, bitte auch das blaue Anmeldeformular „Betreuende Grundschule“ ausfüllen und „Freitagsbetreuung“ ankreuzen.)

Ort, Datum

Unterschrift/en des/r Sorgeberechtigten

Verbandsgemeindekasse Kirchen (Sieg)
Lindenstraße 1, 57548 Kirchen



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000020515

Mandatsreferenznummer:

(wird vom Gläubiger vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Verbandsgemeindekasse Kirchen (Sieg), Lindenstraße 1, 57548 Kirchen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Kirchen (Sieg) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____ für folgende Abgabeart gelten:

Beitrag für das Ganztagschulangebot der Martin-Luther-GS Mudersbach

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

IBAN: DE __/___/___/___/___/___

BIC: _____
(8 oder 11 Stellen)

Datum und Ort

(Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin)

Hinweis:

Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer ist zwingend erforderlich. Eine Rückgabe des SEPA-Lastschriftmandats ist nur im Original, nicht als Telefax oder E-Mail zulässig. Bitte beachten Sie auch, dass Abbuchungen von einem Sparkonto nicht möglich sind.



Schülerbogen

Ganztagsschulkinder der Martin-Luther Grundschule

Liebe Eltern unserer Ganztagsschulkinder,
um Ihre Kinder am Nachmittag bestmöglich betreuen zu können, bitten wir Sie um folgende Angaben:

Vor- und Zuname des Kindes: geb. am:

Namen des/der Sorgeberechtigten:

.....

Straße:

Ort:

Telefon:

Weitere Telefonnummern (Mobiltelefon, Arbeitsstelle, Großeltern, ...):

.....

.....

.....

Welche Personen dürfen Ihr Kind von der Schule abholen?

.....

.....

.....

Liegen Allergien, chronische Krankheiten oder körperliche Einschränkungen vor?

.....

.....

.....

Welche besonderen Maßnahmen sind dabei im Notfall zu treffen?

.....

.....

.....

Das Mittagessen wird vom Restaurant „Struthof“ in Betzdorf-Kirchen geliefert. Als Getränk wird Mineralwasser angeboten. In den AG's werden zum Teil ebenfalls kleinere Speisen zubereitet und verzehrt. Welche Speisen oder Getränke darf Ihr Kind nicht einnehmen?

.....

.....

Sonstige Anmerkungen:

.....

.....

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten:

Ort: Datum: