



Berlin-Tiergarten-Schule

Außenstelle Knüllköpfchenschule
Grundschule

Schulstraße 9 · 34639 Schwarzenborn
05681/3185
poststelle7221@schule.hessen.de



Verbindliche Anmeldung zum Ganztagsangebot

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Geburtstag: _____

Adresse: _____

Erziehungsberechtigte: _____

**für das Schuljahr 2025/2026 für _____ Tage verbindlich zum Ganztagsangebot
an. Modul: ☐A ☐B ☐C ☐D**

Die Teilnahme am Ganztagsangebot ist freiwillig, nach der Anmeldung durch die Eltern besteht jedoch die Pflicht zur Teilnahme für den Anmeldezeitraum. Der Zeitraum der Anmeldung bezieht sich auf das gesamte Schuljahr vom 1. August 2025 bis 31. Juli 2026. Die Anmeldung verlängert sich nicht automatisch. Eine Kündigung innerhalb des Schuljahres ist nicht möglich. Eine Rückerstattung der Kosten bei Nicht-Inanspruchnahme ist nicht möglich. Änderungen sind nur in begründeten Ausnahmefällen möglich und müssen im Bedarfsfall schriftlich eingereicht werden.

Zahlung

Die dafür anfallenden Kosten für das Mittagessen von 4,50 € pro Tag werden vom Förderverein **per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen**. Die Betreuungskosten werden mit dem Schwalm-Eder-Kreis abgerechnet.

Telefon-Nr. der Betreuung für Notfälle:

05686 / 450

Erreichbar von Mo.-Fr. 11:30 – 15:00 Uhr

Mittagessen

Bei meinem Kind liegen folgende Lebensmittelunverträglichkeiten vor:

Mein Kind hat folgende Allergien:

Mein Kind soll vegetarisches Essen erhalten: ☐ Ja ☐ Nein

Abholung

(Bitte kreuzen Sie nur für die Tage an, an denen Ihr Kind am Ganztagsangebot teilnimmt.)

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mein Kind nimmt an diesem Tag/an diesen Tagen am Ganztagsangebot teil und	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
soll danach allein nach Hause gehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
soll danach mit dem Bus nach Hause fahren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wird danach abgeholt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für die Betreuung zwischen 15 und 17 Uhr (in Remsfeld) bitte jeweils das Ende der Betreuungszeit angeben.	_____ Uhr	_____ Uhr	_____ Uhr	_____ Uhr	_____ Uhr

Abholberechtigte Personen:

Name	Telefonnummer

Notfall-Telefonnummern:

Name	Telefonnummer

Ort, Datum

Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten