

# VERBINDLICHE ANMELDUNG FÜR GRUNDSCHÜLER – 1. Halbjahr 2017/2018

Arbeitsgemeinschaften, Betreuung und Hausaufgabenbetreuung

**BIS 11. 9. 2017 ABGEBEN (im Sekretariat oder bei Fr. Píchová)**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Kreuzen Sie bitte an, an welchen Tagen Ihr Kind die Betreuung, Hausaufgabenbetreuung oder eine Arbeitsgemeinschaft besuchen wird und schreiben Sie in die Tabelle, an welchen konkreten Arbeitsgemeinschaften Ihr Kind teilnehmen soll.

**Alle Änderungen müssen schriftlich gemacht werden.**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
7. Stunde 13:30 - 14:15	Stunde AG <input type="checkbox"/>	Stunde AG <input type="checkbox"/>	Stunde AG <input type="checkbox"/>	Stunde AG <input type="checkbox"/>	Stunde AG <input type="checkbox"/>
	Stunde HA-Betreuung <input type="checkbox"/>	Stunde HA-Betreuung <input type="checkbox"/>	Stunde HA-Betreuung <input type="checkbox"/>	Stunde HA-Betreuung <input type="checkbox"/>	Stunde HA-Betreuung <input type="checkbox"/>
	Stunde Betreuung <input type="checkbox"/>	Stunde Betreuung <input type="checkbox"/>	Stunde Betreuung <input type="checkbox"/>	Stunde Betreuung <input type="checkbox"/>	Stunde Betreuung <input type="checkbox"/>
8. Stunde 14:20 – 15:05	Stunde AG <input type="checkbox"/>	Stunde AG <input type="checkbox"/>	Stunde AG <input type="checkbox"/>	Stunde AG <input type="checkbox"/>	Stunde AG <input type="checkbox"/>
	Stunde Betreuung <input type="checkbox"/>	Stunde Betreuung <input type="checkbox"/>	Stunde Betreuung <input type="checkbox"/>	Stunde Betreuung <input type="checkbox"/>	Stunde Betreuung <input type="checkbox"/>
9. Stunde 15:10 – 15:55	Stunde AG <input type="checkbox"/>	Stunde AG <input type="checkbox"/>	Stunde AG <input type="checkbox"/>	Stunde AG <input type="checkbox"/>	Stunde AG <input type="checkbox"/>
	Stunde Betreuung <input type="checkbox"/>	Stunde Betreuung <input type="checkbox"/>	Stunde Betreuung <input type="checkbox"/>	Stunde Betreuung <input type="checkbox"/>	Stunde Betreuung <input type="checkbox"/>

## Kontaktdaten der Eltern

Name: \_\_\_\_\_ Kontakt: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Kontakt: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Wichtige Mitteilungen (z. B. Krankheiten, Allergien, Einschränkungen usw.)**

## AKTUALISIERUNG FÜR DAS 2. HALBJAHR 2017/2018

Sollte die Schule keine schriftlichen Änderungen via E-Mail oder neuen Anmeldeformular erhalten, bleibt das Anmeldeformular für das 2. Halbjahr 2017/2018 gleich.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

## Abholberechtigung für das Schuljahr 2017/2018 für die Nachmittagsbetreuung

Das Kind darf alleine nach Hause gehen und ich übernehme die Verantwortung:  ja  nein

Hiermit berechtige ich folgende Person mein Kind \_\_\_\_\_ abzuholen.

Name: \_\_\_\_\_  
(z. B. Tante, Oma, Freundin, Opa, Onkel, Nachbar)

Tel. \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_  
(z. B. Tante, Oma, Freundin, Opa, Onkel, Nachbar)

Tel. \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_  
(z. B. Tante, Oma, Freundin, Opa, Onkel, Nachbar)

Tel. \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_  
(z. B. Tante, Oma, Freundin, Opa, Onkel, Nachbar)

Tel. \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_  
(z. B. Tante, Oma, Freundin, Opa, Onkel, Nachbar)

Tel. \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_  
(z. B. Tante, Oma, Freundin, Opa, Onkel, Nachbar)

Tel. \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_  
(z. B. Tante, Oma, Freundin, Opa, Onkel, Nachbar)

Tel. \_\_\_\_\_

Hiermit erlaube ich, dass mein Kind \_\_\_\_\_ fotografiert werden darf und die Fotos auf der Internetseite der Nachmittagsbetreuung der Deutschen Schule Prag sowie in der Konzeption oder auf der Pinnwand der Nachmittagsbetreuung veröffentlicht werden dürfen.

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten