



Zusatzvereinbarung zur Regelung des Betreuungsbedarfes

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

1) *Betreuungsbedarf von 13.40 Uhr bis 16.00 Uhr*

Mein / Unser Kind geht

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
nach Hause					
in die Betreuung					
in die AG					

2) *Betreuungsbedarf bei vorzeitigem Unterrichtsausfall ohne extra telefonische Abfrage durch das Personal* (betrifft ausschließlich SchülerInnen der Klassenstufe 5 und 6)

Mein / Unser Kind geht

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
nach Hause					
in die Betreuung					
in die AG					

Mein Kind darf generell nicht alleine nach Hause gehen, sondern darf durch folgende Personen abgeholt werden:

 Vorname, Nachname

 Telefonnummer

 Vorname, Nachname

 Telefonnummer

Bitte unbedingt die Rückseite der Zusatzvereinbarung unterschreiben!



Diese von Ihnen getätigten Angaben können nur durch eine schriftliche Mitteilung geändert werden! Ansonsten wird Ihr Kind nach Angaben dieses Bogens entsprechend entlassen.

Ihre Angaben sind für Ihr Kind also verbindlich für *ein Schulhalbjahr*.

Sollte sich Ihr Kind der Betreuung oder den zugeteilten Arbeitsgemeinschaften entziehen oder unentschuldig fernbleiben, wird entsprechend der Schulordnung (Punkt 1.1.1 Zusatzvereinbarung zur Regelung des Betreuungsbedarfes) verfahren.

Unterschrift d. Personensorgeberechtigten

Datum