

Anmeldung für den freiwilligen Ganzttag an der Realschule Nord (Abgabe bis 26.08.21)

Liebe Eltern,

bitte kreuzen Sie die Wochentage an, an denen Ihr Kind bis zu den Herbstferien an dem freiwilligen Ganzttag teilnehmen soll.

Am Dienstag und Mittwoch kann ihr Kind im Anschluss an die Lernzeit optional an einer AG teilnehmen.

Zeiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
13:15 - 14:00 Uhr Betreute Pause mit Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14:00 - 15:00 Uhr Lernzeit/HA				
Ergänzend im Anschluss AG Zeit von 15:00 - 16:00 Uhr	-----	Spiel und Sport in der Turnhalle <input type="checkbox"/>	Foto AG <input type="checkbox"/>	-----

Beitrag für den freiwilligen Ganzttag 1. Block 30.08. - 07.10.2021

Zeitraum 6 Wochen	2 angemeldete Tage	3 angemeldete Tage	4 angemeldete Tage
Beitrag für das Mittagessen	37,50 €	42,50€	67,50 €

Hiermit melde ich mein/unser Kind, für die angekreuzten Wochentage/AG bis zu den Herbstferien für den freiwilligen Ganzttag, verbindlich an. Ich akzeptiere die folgenden Anmeldebedingungen:

- **Für die angemeldeten Tage wird ein Beitrag für das Mittagessen berechnet (siehe Tabelle).** Für den Beitrag wird eine Rechnung erstellt. Ermäßigungstatbestände können nach Vorlage der entsprechenden Unterlagen berücksichtigt werden.
- Die Teilnahme an dem ausgewählten Angebot ist bis zu den Ferien verbindlich, vorausgesetzt pandemiebedingt gibt es keine Einschränkungen im Schulbetrieb.
- Eine Entschuldigung bei Erkrankung oder Nichtteilnahme des Kindes an der Betreuung muss telefonisch oder per E-Mail durch die Eltern bei Frau Steinmann erfolgen.
Bei unentschuldigtem Nichterscheinen werden die Eltern benachrichtigt.
- Vormittags und nachmittags gelten die gleichen schulischen Regeln.
- Die Aufsichtspflicht der pädagogischen Mitarbeiter und Dozenten gilt an Schultagen nur in der gebuchten Betreuungszeit.

Vor- und Zuname des Kindes		Klasse
Vor- und Zuname des/der Erziehungsberechtigten		
Adresse		

E-Mail	
Telefonnummer unter der die Eltern tagsüber zu erreichen sind (Notfall-Nr.)	

Ich habe die Datenschutzerklärung der VHS Minden zur Kenntnis genommen/gelesen.

Datum _____ **Unterschrift Erziehungsberechtigter**
