



GGG Johanneschule Siersdorf
Offene Ganztagsgrundschule



JOHANNESWERK Siersdorf e. V.
Verein zur Förderung der
Elementar- und Primarstufenpädagogik

Bedarfsabfrage Spiel- und Lerngruppe und OGS

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Name des Kindes: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Ich wünsche die Betreuung meines Kindes an folgenden Tagen:

(Bitte jeden gewünschten Tag ankreuzen)

Spiel- u. Lerngruppe bis 13.00 Uhr ohne Mittagessen

OGS bis 14:30 mit Mittagessen

OGS bis 16.00Uhr mit Mittagessen

| | | | |
|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Montag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dienstag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Freitag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Geben Sie bitte an, ob Ihr Kind mit dem **Bus** fährt, **abgeholt** wird oder **alleine** nach Hause gehen darf: _____

Die Anmeldung ist bis zu den Herbstferien verbindlich.

So können wir Ihrem Kind eine sichere Eingewöhnung gewährleisten. Abweichungen dann nur möglich in dringenden Fällen schriftlich an Robin Homberg(Johanneshaus)

Mail: johanneshaus@johannesschule.net

Datum:

Unterschrift: