



**Anmeldung zur Betreuung an der Frau-Holle-Schule**

Hiermit melde ich mein Kind ..... Klasse ..... **verbindlich** für die **1. Schulwoche** vom **26.08.-30.08.2024** an:

<b>Bitte ankreuzen:</b>	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<b>Gar keine Betreuung</b>					
<b>Betreuung in der 0. Stunde (7.00 - 8.00 Uhr)</b>					
<b>Betreuung in 1. Stunde (8.00 – 9.00 Uhr)</b>					
<b>A Lernzeit 5. Stunde 12.00 – 12.45 Uhr</b> ohne HA-Anfertigung u. mit Mittagessen..... mit HA-Anfertigung u. ohne Mittagessen <u>ohne</u> HA-Anfertigung <b>und</b> <u>ohne</u> Mittagessen .....(Bus: 12.50 Uhr)..	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>B Lernzeit 6. Stunde 12.50 – 13.35 Uhr</b> ohne HA-Anfertigung u. mit Mittagessen..... mit HA-Anfertigung u. ohne Mittagessen..... <u>ohne</u> HA-Anfertigung <b>und</b> <u>ohne</u> Mittagessen (Bus :13.42 Uhr)..	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>C Lernzeit 5./6. Stunde 12.00– 13.35 Uhr</b> nur HA-Anfertigung ..... nur Mittagessen..... HA-Anfertigung <b>und</b> Mittagessen..... <u>ohne</u> HA-Anfertigung <b>und</b> <u>ohne</u> Mittagessen.....(Bus:13.42 Uhr)..	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>D.1 Lernzeit ab Unterrichtschluss bis 16.00 Uhr</b> Mittagessen, HA-Anfertigung, AG u. Betreuung (Bus:16.00 Uhr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D.2 Lernzeit ab Unterrichtschluss bis 16.30 Uhr</b> Mittagessen, HA-Anfertigung, AG u. Betreuung <b>(keine Busverbindung)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Folgende Allergien / Lebensmittelunverträglichkeiten sind ärztlich bei meinem Kind festgestellt worden (**Bitte ärztliches Attest vorlegen!**):

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Eltern