Aufnahmeantrag für das Schuljahr 2024/25
für eine Betreuungsform an das GS Gaimersheim

Abgabe bis zum **11.03.2024** im Sekretariat der Grundschule Gaimersheim

Kind:

Vor-/Zuname: _____ Geschlecht: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

Telefonnummer: _____

Betreuungsangebot:

	Gebundene Ganztagsklasse	**Mittagsbetreuung Schülerinsel Gaimersheim**	**Hort Schülerinsel Gaimersheim**
Ansprech-partner	GS Gaimersheim	Luzie Meier	Luzie Meier
Telefon	08458 – 32 45 11	08458 – 397 14 17	08458 – 397 14 17
Örtlichkeiten	GS Gaimersheim	GS Gaimersheim	Kapellenweg 1a
Betreuung	**Montag bis Donnerstag:** verbindlicher Ganztagsunterricht bis 15.30 Uhr **Freitag:** Betreuung bis 14 Uhr oder 15.30 Uhr kann dazu gebucht werden (findet in Räumen der Schule statt)	**Montag bis Freitag:** Betreuung bis 14 Uhr **Mindestbuchung:** 2 Wochentage bis 14 Uhr	**Montag - Donnerstag** bis 16 Uhr oder 17 Uhr **Freitag** bis 16 Uhr **Mindestbuchung:** 5 Wochentage Hausaufgabenbetreuung Ferienbetreuung

Weiterführende Informationen zum Betreuungsangebot erhalten Sie bei unserem **Informationsabend am Mittwoch, den 31.01.2024** um 18.30 Uhr in der Aula der Grundschule.

Prioritätenliste der infrage kommenden Betreuungsformen:

1. _____
2. _____
3. _____

weiteres Betreuungsangebot:

Kuckucksnest: Infos unter www.kuckucksnest-gaimersheim.de

Anmeldung direkt

Benötigte Betreuungszeiten:

	bis
Montag	Uhr
Dienstag	Uhr
Mittwoch	Uhr
Donnerstag	Uhr
Freitag	Uhr

O Ich benötige voraussichtlich auch die Ferienbetreuung.

Erziehungsberechtigte:

	Mutter	**Vater**
Vor-/Zuname:		
Anschrift:		
Telefon privat:		
Handy:		
Mailadresse:		
Geburtsdatum:		
Geburtsland:		
Staatsangehörigkeit:		
Familienstand:		
Beschäftigung in	O Vollzeit O Teilzeit	O Vollzeit O Teilzeit
bei Teilzeit:	O Mo O Di O Mi O Do O Fr	O Mo O Di O Mi O Do O Fr
IBAN:		
Kontoinhaber:		

Antragsbegründung (familiäre und berufliche Situation, besondere Umstände etc.):

_____

_____

_____

_____

_____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben, ein Nachweis des Arbeitgebers ist beigefügt.

_____

Ort, Datum Unterschrift