



Betreuende Grundschule Oberwinter

Träger: Förderverein der Grundschule Oberwinter

E-Mail: BGS-Truckenbrodt@t-online.de

Telefon: 01575 / 902 99 32



BGS 2019/2020 A1

Förderverein der Grundschule Oberwinter

Pfarrer-Sachse-Str. 1, 53424 Remagen

Anmeldung zur Aufnahme in die Betreuende Grundschule Oberwinter und verbindliche Anmeldung zum Mittagessen für das Schuljahr 2019/2020:

Name meines Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Name und Kontaktdaten eines Erziehungsberechtigten:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Berufstätigkeit beider Erziehungsberechtigten (bitte ankreuzen und für beide das Formular „Bestätigung über die Arbeitszeiten“ beifügen!):

	voll berufstätig	teilzeitbeschäftigt	nicht berufstätig	alleinerziehend:	<input type="checkbox"/>
Vater:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lehrmittelfreiheit:	<input type="checkbox"/>
Mutter:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bitte die Bewilligung des Antrags auf Lehrmittelfreiheit für das kommende Schuljahr als Kopie beilegen.	

1. und 2. Schuljahr im SJ 2019/2020:

Schulklasse: _____

gewünschte Betreuungszeiten (bitte ankreuzen):

- an allen Tagen der Woche
- Mo Di Mi Do Fr
- 07:15 bis 08:15 Uhr
- 12:30 bis 14:00 Uhr
- 12:30 bis 15:00 Uhr

3. und 4. Schuljahr im SJ 2019/2020:

Schulklasse: _____

gewünschte Betreuungszeiten (bitte ankreuzen):

- an allen Tagen der Woche
- Mo Di Mi Do Fr
- 07:15 bis 08:15 Uhr
- 13:30 bis 15:00 Uhr

Auswahl Essensangebot: normal ohne Schweinefleisch

Teilnahme am Mittagessen an folgenden Wochentagen:

- an allen Tagen der Woche
- Mo Di Mi Do Fr

Ich bestätige, dass meine/unsere Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind und ich den Elternbrief gelesen habe. Für mein Kind besteht Versicherungsschutz über eine Haftpflichtversicherung.

Datum, Ort

Unterschrift Erziehungsberechtigter/r