



Betreuende Grundschule Oberwinter
 Träger: Förderverein der Grundschule Oberwinter
 E-Mail: BGS-Truckenbrodt@t-online.de
 Telefon: 01575 / 902 99 32



BGS 2022/2023 A1

Förderverein der
Grundschule Oberwinter
 Pfarrer-Sachse-Str. 1, 53424 Remagen

Anmeldung A1 zur Aufnahme in die Betreuende Grundschule Oberwinter und verbindliche Anmeldung zum Mittagessen für das Schuljahr 2022/2023:

Name meines/r Kindes/r: _____ Geburtsdatum: _____

Name meines/r Kindes/r: _____ Geburtsdatum: _____

Name und Kontaktdaten eines Erziehungsberechtigten (* = verpflichtend auszufüllen!):

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 2022/2023:

Welche Klasse besucht/en Ihr/e Kind/er nächstes Jahr?

1.Kl.	2a	2b	2c
-------	----	----	----

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

Auswahl Essensangebot: Menü 1 Menü 2, ohne Schweinefleisch

Teilnahme am Mittagessen an folgenden Wochentagen:

- Mo Di Mi Do Fr

3. und 4. Schuljahr im SJ 2022/2023:

Welche Klasse besucht/en Ihr/e Kind/er nächstes Jahr?

3a	3b	3c	4a	4b
----	----	----	----	----

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

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 Erziehungsberechtigte/r