



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



BGS 2024/2025 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 2024/2025:

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 2024/2025:

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, mit Schweinefleisch:  Menü 2, ohne Schweinefleisch:  vegetarisch

Teilnahme am Mittagessen an folgenden Wochentagen:

- Mo  Di  Mi  Do  Fr

#### 3. und 4. Schuljahr im SJ 2024/2025:

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

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

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