

Antrag für verlässliche Grundschule, Warteklasse oder Nachmittagsbetreuung



Hiermit beantrage/n ich/wir: *(bitte ankreuzen)*

- ☐ für das **neue** Schuljahr _____
- ☐ eine **Änderung der Betreuungszeiten** für das laufende Schuljahr _____ (Vertrag vorhanden)

für unser/e Tochter/ Sohn:

Nachname: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

1. Erziehungsberechtigte/r

Nachname: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____ Telefonnr.: _____

2. Erziehungsberechtigte/r

Nachname: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____ Telefonnr.: _____

einen Platz in der *(bitte ankreuzen)* für die folgende Zeit *(bitte ankreuzen)*

☐ Verlässlichen Grundschule bis 12:30 Uhr:

- ☐ Ganze Woche
- ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

☐ Warteklasse ohne Mittagessen bis 13:30 Uhr

- ☐ Ganze Woche
- ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

☐ Nachmittagsbetreuung mit Mittagessen bis 15 Uhr

- ☐ Ganze Woche
- ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

Der Besuch der verlässlichen Grundschule ist kostenlos.

Die Kosten für die Warteklasse und die Nachmittagsbetreuung können Sie den Beiträgen zur Warteklasse und Nachmittagsbetreuung entnehmen.

Antritt des Heimwegs *(zutreffendes ankreuzen)*:

- ☐ Unser Kind wird von uns Erziehungsberechtigten abgeholt.
- ☐ Unser Kind wird von einer anderen Person abgeholt.

Nachname: _____, Vorname: _____

- ☐ Unser Kind darf selbstständig ab _____ Uhr nach Hause/ zum Zug/ Bus/ Parkplatz gehen.

Jede Änderung beim Antritt des Heimwegs, muss der Nachmittagsbetreuung durch die Erziehungsberechtigten mitgeteilt werden!

Bremen, den _____

1. Erziehungsberechtigte/r

2. Erziehungsberechtigte/r

Auszufüllen von den zuständigen päd. Mitarbeitern:

Nachname: _____ Vorname: _____

☐ Antrag wird vollumfänglich stattgegeben.

☐ Antrag wird teilweise stattgegeben: (zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Verlässlichen Grundschule bis 12:30 Uhr:

☐ Ganze Woche

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

☐ Warteklasse ohne Mittagessen bis 13:30 Uhr

☐ Ganze Woche

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

☐ Nachmittagsbetreuung mit Mittagessen bis 15 Uhr

☐ Ganze Woche

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

☐ Antrag wird abgelehnt.

Anmerkungen/ Ergänzungen:

Bearbeitet am _____ vom/n päd. Mitarbeiter/in: _____

Erziehungsberechtigte schriftlich durch das Schulbüro informiert am _____ durch die Verwaltungskraft _____