|  |  |
| --- | --- |
| logo-gs-tegernheim.gif | Tegernheim, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kindlweg 18  Tel. : 09403/2551  FAX: 09403/507  sekretariat@vs-tegernheim.de |

**Offene Ganztagesschule für das Schuljahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**- Anmeldung –**

***Schüler der Klassen 1 und 2 im Schuljahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Ich/Wir melden unser Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name, Klasse) für***

***die Offene Ganztagesschule – Kurz-Gruppe (verbindliche Anwesenheit bis 13.00 Uhr ohne Betreuungskosten) an und buchen***

***2 Tage 3 Tage 4 Tage***

***zusätzlich auch am Freitag eine Betreuung bis 13.00 Uhr oder 14.00 Uhr***

***eine freiwillige Teilnahme am Mittagessen ist gewünscht***

***Schüler der Klassen 1 bis 4 im Schuljahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Ich/Wir melden unser Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name, Klasse) für***

***die Offene Ganztagesschule – Kurz-Gruppe (verbindliche Anwesenheit bis 14.00 Uhr ohne Betreuungskosten) an und buchen***

***2 Tage 3 Tage 4 Tage***

***zusätzlich auch am Freitag eine Betreuung bis 13.00 Uhr oder 14.00 Uhr***

***eine freiwillige Teilnahme am Mittagessen ist gewünscht***

***Ich/Wir melden unser Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name, Klasse)***

***nicht für eine Betreuung an***

*Tegernheim, den* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Name, Unterschrift*

**Info zu den aktuellen Essenspauschalen pro Monat:**

1 Tag/Woche 14,40 Euro

2 Tage/Woche 28,80 Euro

3 Tage/Woche 43,20 Euro

4 Tage/Woche 57,60 Euro

5 Tage/Woche 72,00 Euro