



GESAMTSCHULE DES VOGELSBERGBKREISES

Oberwaldschule Grebenhain, Hauptstr. 53, 36355 Grebenhain
Tel.: 06644-7037, Fax: 06644-919305, E-Mail: poststelle@oberwald.grebenhain.schulverwaltung.hessen.de

Anmeldung für die schulische Betreuung Schuljahr 2024/2025

Name der Eltern: _____

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Ich habe mein Kind verbindlich bei der Gemeinde Grebenhain für folgende/s Modul/e angemeldet:

Modul 1: 7.15 Uhr – 12.45 Uhr ohne Mittagessen	<input type="checkbox"/>
Modul 2: Unterrichtsende – 15.10 Uhr mit Mittagessen	<input type="checkbox"/>
Modul 3: 15.10 Uhr – 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/>

(Hausaufgabenbetreuung, Angebote für die Jahrgangsstufen sowie AGs bis 17 Uhr sind mit den monatlichen Modulbeiträgen bezahlt!)

Hiermit melde ich mein Kind für folgende Betreuungszeiten an. Bitte kreuzen Sie in der Tabelle an:

- gewünschte Tage mit konkreten Betreuungszeiten
- Bustransport oder Selbstabholung um 15.10 Uhr (freitags Selbstabholung)
- AG-Angebote/ freie Betreuungsgruppe bis 17.00 Uhr (Selbstabholung)

Die folgenden Betreuungszeiten möchte ich ab _____ (Datum) in Anspruch nehmen.
 Mein Kind soll nach der Betreuung mit dem Bus nach _____ (Ort) fahren oder _____.

Hinweis: Die verschiedenen Angebote sowie die Lernzeitgruppe finden erst ab der 3. Schulwoche statt (solange freie Betreuungsgruppen).

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühbetreuung: 7.15 - 8.20 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frühbetreuung: 8.20 - 9.05 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuung: Unterrichtsende bis 12.45 Uhr (ohne Essen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung: Unterrichtsende bis 15.10 Uhr (mit Essen)	<input type="checkbox"/> Bustransport <input type="checkbox"/> Selbstabholung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bustransport <input type="checkbox"/> Selbstabholung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bustransport <input type="checkbox"/> Selbstabholung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bustransport <input type="checkbox"/> Selbstabholung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (nur Selbstabholung)
AG-Angebote/ freie Betreuung: bis 17.00 Uhr (Selbstabholung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Betreuung Handy: 0170/1420718

Betreuung Mail: betreuung-gst@schule-grebenhain.de

(Bitte nutzen Sie ausschließlich diese Kontaktdaten zur Rückmeldung an die Schule!)

Datum: _____

Unterschrift: _____