



**Verbindliche Anmeldung zur Teilnahme an der
Offenen Ganztagschule der Grundschule Lütjensee
Hamburger Str. 11, 22952 Lütjensee, Tel.: 04154/791971
für das ____ . Halbjahr im Schuljahr 20__ / ____**

Name des Kindes: _____, Geb.Dat. _____

Klasse: _____, Erziehungsberechtigte/r: _____

Straße: _____, PLZ, Ort: _____

Notfall-Nr. 1: _____, Notfall-Nr. 2: _____

e-Mail: _____

Teilnahme an folgenden Tagen: *Bitte zutreffendes ankreuzen.*

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühbetreuung 7.00-8.00 Uhr					
Betreuungstage 12.15/13.30 -16.30 Uhr/ Fr. bis 15.30 Uhr					bis 15.30 Uhr
Kurswunsch Nr. Es ist nur ein Kurs am Nachmittag möglich.					
Füllt die OGS aus. Ihr Kind kann am Kurs teilnehmen.					
Spätbetreuung Mo.-Do. 16.30-17.00 Uhr Fr. 15.30-16.30 Uhr					
Es gibt ein Geschwisterkind an der Schule?	ja	nein			

Wichtig:

Sollten Sie für Ihr Kind kein Mittagessen für die Mensa bestellen, müssen Sie für eine gesunde Mahlzeit sorgen und Ihrem Kind mitgeben.

**Offene Ganztagschule Lütjensee
Hamburger Str. 11, 22952 Lütjensee**

Name des Kindes: _____ **Klasse:** _____

Die Informationen auf dieser Seite benötigen wir bei jeder Anmeldung, da die Daten aus dem letzten Halbjahr NICHT übernommen werden können!

Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

1. _____ 2. _____

Mein Kind geht/fährt **nie** alleine nach Hause.

Mein Kind geht/fährt an folgenden Tagen alleine nach Hause.

Montag: Uhrzeit: _____ fährt mit dem BUS

Dienstag: Uhrzeit: _____ fährt mit dem BUS

Mittwoch: Uhrzeit: _____ fährt mit dem BUS

Donnerstag: Uhrzeit: _____ fährt mit dem BUS

Freitag: Uhrzeit: _____ fährt mit dem BUS

Mein Kind hat folgende Unverträglichkeiten: _____

Mein Kind ist Vegetarier.

Mein Kind isst kein Schweinefleisch.

Mein Kind bekommt folgende Medikation: _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten