

An alle Eltern der Schülerinnen und Schüler der 1. Klassen der Grundschule Wiesmoor-Mitte

## Anmeldung zur Betreuung

An die  
Grundschule Wiesmoor-Mitte  
Schulstraße 6

26639 Wiesmoor

Hiermit melde(n) ich (wir) meine / unsere/n Tochter/Sohn

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname) Klasse: \_\_\_\_\_

Schulanfänger/in:

für das Schuljahr **2024/25** verbindlich zur Betreuung (11.30 – 12.30 Uhr) an.

Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass die Teilnahme regelmäßig erfolgen soll.  
Ein vorhersehbares Fehlen muss schriftlich mitgeteilt werden.

Er / Sie nimmt teil (*Bitte ankreuzen!*)

an allen Tagen:

an folgenden Tagen:

Am Montag endet der reguläre Unterricht um 12.15 Uhr.

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten)

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Rückgabetermin  
dieses Formulars:  
Montag, 17.6.24