

**Verbandsvorsteher des Schulverbandes Bordesholm,  
Mühlenstraße 7, 24582 Bordesholm  
Anmeldung für die Offene Ganztagsschule der  
Landschule an der Eider**

Namen der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten		
	Mutter	Vater
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
Anschrift:		
Tel.:		
E-Mail:		

1. Folgende Kinder sollen in der Offenen Ganztagsschule betreut werden.

	Name, Vorname	Geburtsdatum
1. Kind		
2. Kind		
3. Kind		
4. Kind		

Die Betreuung erfolgt ab dem

--

**Folgende Geschwisterkinder werden bereits in der Offenen Ganztagsschule betreut**

Name des Kindes	Geburtsdatum

- a) **für die Morgenbetreuung**
  - 07.10 – 08.15 Uhr
    - 5 Tage/Woche
    - 4 Tage/Woche
    - 3 Tage/Woche
    - 2 Tage/Woche
    - 1 Tag/Woche
  
- b) **für die Mittagsbetreuung**
  - 12.20 – 14.00 Uhr
    - 5 Tage/Woche
    - 4 Tage/Woche
    - 3 Tage/Woche
    - 2 Tage/Woche
    - 1 Tag/ Woche
  
  - 13.15 – 14.00 Uhr
    - 5 Tage/Woche
    - 4 Tage/Woche
    - 3 Tage/Woche
    - 2 Tage/Woche
    - 1 Tag/ Woche

c) **für die Morgen- und Mittagsbetreuung**

07.10 – 08.15 Uhr	5 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
+	4 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
12.20 – 14.00 Uhr	3 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
(= nach der 5. Schulstunde)	2 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
	1 Tag/ Woche	<input type="checkbox"/>

07.10 – 08.15 Uhr	5 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
+	4 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
13.15 – 14.00 Uhr	3 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
(= nach der 6. Schulstunde)	2 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
	1 Tag/ Woche	<input type="checkbox"/>

d) **für die Mittags- und Nachmittagsbetreuung**

12.20 – 16.00 Uhr	5 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
(= nach der 5. Schulstunde)	4 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
	3 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
	2 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
	1 Tag/ Woche	<input type="checkbox"/>

13.15 – 16.00 Uhr	5 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
(= nach der 6. Schulstunde)	4 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
	3 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
	2 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
	1 Tag/ Woche	<input type="checkbox"/>

e) **für die Ganztagsbetreuung**

= Früh-/Mittags- und	5 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung	4 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
	3 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
	2 Tage/Woche	<input type="checkbox"/>
	1 Tag/ Woche	<input type="checkbox"/>

f) **zusätzlich an einzelnen Wochentagen gebuchte Betreuungsstunden**

bitte einfügen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

-----  
Bordesholm, den

-----  
Unterschrift