

Name: \_\_\_\_\_  
(des Schüler / der Schülerin)

Klasse: \_\_\_\_\_  
(in der Grundschule)

Wohnort/Stadtteil: \_\_\_\_\_ Abgebende Grundschule: \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind bereits **Erfahrungen mit einer Ganzbetreuung** gemacht?

- ja  nein

Wir bieten für die **Klassen 5 – 7** auch **an den zwei Tagen, die nicht Langtag** sind, **Betreuung bis 16:00 Uhr** an. In **welchem Umfang** werden Sie *voraussichtlich* davon Gebrauch machen?

- an einem Tag  an beiden Tagen  an keinem Tag

An **welchen Tagen** wird Ihr Kind *voraussichtlich* in unserer **Mensa** zu Mittag essen?

- jeden Tag  an den Langtagen  gelegentlich  nie

Die **schulischen AGs** werden dienstags nachmittags (14:30 bis 16:05) stattfinden. Die Belegung einer AG ist verpflichtend, sofern Sie nicht beabsichtigen, für Ihr Kind vom Modell „**externe Drehtür**“ Gebrauch zu machen. *Momentan* wünschen Sie:

- die Inanspruchnahme des Drehtürmodells  die Belegung einer schulischen AG

*Zur Erläuterung: Für eine nachgewiesene, regelmäßige außerschulische Lernaktivität (z.B. Sportverein, Musikschule etc.) können die Schülerinnen und Schüler der 5. und 6. Jg. nach schriftlichem Antrag von der Teilnahme am AG-Nachmittag freigestellt werden. Die Entscheidung, die „externe Drehtür“ in Anspruch zu nehmen, ist für ein Schulhalbjahr verbindlich.*

---

Können Sie sich vorstellen, in der **Arbeitsgruppe „Ganztag“** mit Lehrer/innen und Schüler/innen an der Weiterentwicklung des Ganztagskonzepts mitzuarbeiten (zwei bis vier Treffen im Jahr)?

- ja  nein

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)