

(Name des Kindes) \_\_\_\_\_

- ➔  Mein Kind nimmt **mit Änderungen zum 1. Halbjahr** an der Ganztagsbetreuung teil.
- ➔  Es nimmt neu am Ganzttag teil.
- ➔  Mein Kind soll im 2. Halbjahr nicht mehr am Ganzttag teilnehmen.
- ➔ Bitte ausfüllen:

Hiermit melde ich/ melden wir unser Kind zur Nachmittagsbetreuung an der Marienschule Barßel an. **Mindestens 2 Tage sind verbindlich!** Es soll an folgenden Angeboten teilnehmen (bitte ankreuzen  ).

**1. Hausaufgabenhilfe**

Hausaufgaben Montag	Hausaufgaben Dienstag	Hausaufgaben Mittwoch	Hausaufgaben Donnerstag
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**2. Bestellung des kostenpflichtigen Mittagessens von der Firma Medirest (Link auf unserer Homepage)**

Unser Kind hat bereits einen Chip und ein Passwort, da er/sie bereits am Ganztagsbetrieb teilgenommen hat.

Ja, wir bestellen für unser Kind Essen über Mensa Max. Wir benötigen einen Chip und ein Passwort. Bitte schicken Sie uns weitere Informationen.

Wir geben unserem Kind Essen von zu Hause in einer gesonderten Lunchbox mit (nicht in der Frühstücksdose!). Diese Box muss morgens beim Klassenlehrer abgegeben werden.

**3. Zuschussberechtigung**

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Ich bin nicht zuschussberechtigt, da ich keine Leistungen beziehe.</b>	Ich beziehe folgende Leistungen und bin daher zuschussberechtigt:
	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Arbeitslosengeld II = Hartz 4</b>
	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Wohngeld</b>
	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Sozialhilfe</b>
	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Kinderzuschlag</b>

Wenn Sie zuschussberechtigt sind, füllen Sie bitte den beiliegenden Antrag zur Mittagsverpflegung aus. Unterschrift unten bitte nicht vergessen und gemeinsam mit dieser Anmeldung abgeben! Wir sammeln alle Anträge für Sie und leiten diese an das entsprechende Amt weiter! Bei Bewilligung erhalten sie ein Schreiben, das bei uns abgegeben werden muss.

**4. SpiBa-Zeit**

SpiBa Montag	SpiBa Dienstag	SpiBa Mittwoch	SpiBa Donnerstag
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Die Bedingungen zur Nachmittagsbetreuung an der Marienschule wurden von mir/uns zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Sollte für das Kind kein Essen bestellt/bezahlt/mitgegeben werden, wird das Kind am entsprechenden Tag nach Hause geschickt, denn wir wollen nicht, dass die Kinder hungrig hier bleiben müssen...

Datum/ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_