



Abgabetermin: 05.07.2024

Formular 1: Anmeldung für den Ganztag (GT) der Schule Am Heideweg

1. Angaben zum Kind:

Name	Torschuss	Vorname	Toni
Klasse	1	Geburtsdatum	01.01.2018

2. Angaben zu Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname	Torschuss, Tanja	Name, Vorname	Torschuss, Thomas	
Straße und Hausnummer	Musterstraße 3	Straße und Hausnummer	Musterstraße 3	
PLZ und Wohnort	34131 Kassel	PLZ und Wohnort	34131 Kassel	
	01234-456789	Telefonnummer	01234-456789	
Mailadresse	muster@muster.de	Mailadresse	muster@muster.de	

3. Angaben zum gewählten Betreuungsangebot. Bitte ankreuzen.

a) 🗡	Mein Kind nimmt an keinem Ganztagsangebot teil. (Weiter mit Punkt 5 auf Seite 2) Schulende: Mo./Fr. 12:35 Uhr Di., Mi., Do. 11:30 Uhr
b) 🗆	Mein Kind hat bereits einen Hortplatz inkl. Ferienbetreuung (Modul 3, weiter mit Punkt 4 auf Seite 2)
	□ Hort Calluna □ Herkules Kids
c) 🗆	Für folgende Wochentage melde ich mein Kind <u>nur</u> für die Übezeit ¹ an:
	□ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag Übezeitende 12:35 Uhr
d) 🗆	Ich melde mein Kind für das Ganztagsangebot bis 14:30 Uhr² an. (Modul 1)
	Ich wähle folgende Tage:
	□ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Freitag

(bitte wenden)

¹ Übezeit ersetzt die Hausaufgaben.

² ohne Ferienbetreuung, inkl. Übezeit und kostenpflichtiger Mittagsverpflegung







Abgabetermin: 05.07.2024

4.Infos zum Mittagessen:

•	Mein Kind hat folgende Essens-Allergien ³ :		- ,	
•	Ich beantrage eine Kostenübernahme durch Bildung und Teilhabe (BuT)⁴: □ ja	□ nein		
•	Es wird ausschließlich Rindfleisch, Geflügel oder Fisch und immer eine vegetarisch	che Alterna	tive angebote	n.

 Die Anmeldung zum Essen erfolgt zum 01.08.24. Im Modul 1 sind die Monate Juli + August für das Mittagessen beitragsfrei, im Modul 3 der Juli.

5. Einverständniserklärungen & Co

Ich willige in die Veröffentlichung von Fotos meines Kindes auf der Internetseite www.kassel.de für die Öffentlichkeitsarbeit der **Stadt Kassel** ein. Mein Einverständnis kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Ich habe das Formular "Fundsachen" gelesen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass

- alle Lehrkräfte, pädagogischen Fachkräfte und alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Schule und Horte sich über mein Kind austauschen.
- unsere Daten zu organisatorischen Zwecken im Ganztag genutzt und gespeichert werden.

Kusscl, 20.6.24

Ort, Datum

X/X

Unterschrift Erziehungsberechtigte

³ Muss mit ärztlichem Attest bestätigt werden. Es besteht dann die Möglichkeit, ein "Allergie-Essen" zu bekommen

⁴ Anträge erhalten Sie im Ganztagsbüro