



**Bedarfserhebung**  
für das Schuljahr 2020/2021

Rückgabetermin: Donnerstag, 30. April 2020

Name des Schülers ..... geb. am .....

Name des/ der Personensorgeberechtigten .....

Anschrift .....

Tel. priv.: ..... Handy: .....

**Um die Gruppenbildung im kommenden Schuljahr planen zu können, bitten wir Sie nachfolgende Bedarfsabfrage auszufüllen.**

Öffnungszeiten: Montag bis Donnerstag von 11:30 Uhr bis 16:00 Uhr

Die Teilnahme an der offenen Ganztagschule ist für Sie auch im nächsten Schuljahr **KOSTENFREI !**

Kosten für ein **warmes Mittagessen 3,00 Euro**  
**( inkl. Getränke und Nachspeise )**

Ich/wir wünsche/n für mein/unser Kind eine Betreuung an:

- 4 Tagen in der Woche
- 3 Tagen in der Woche
- 2 Tagen in der Woche ( darf auch an einem Tag Nachmittagsunterricht sein )
  
- Mein/unser Kind wird voraussichtlich am Mittagessen teilnehmen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten