



Geitelplatz 5
38302 Wolfenbüttel
Tel. 05331/97680 o. 05331/976816
Fax: 05331/976814
E-Mail: gs-geitelplatz@versus-wf.de
schroven@gs-geitelplatz.versus-wf.de
baehr@gs-geitelplatz.versus-wf.de

Wolfenbüttel, den 20.04.20

Liebe Eltern,

in der 2. Klasse hat Ihr Kind täglich von 8:00 Uhr – 11:55 Uhr Unterricht.

Nach Unterrichtsende kann Ihr Kind weiterhin in der Schule bleiben.
Es gibt 2 Möglichkeiten:

Möglichkeit 1:

Sie melden Ihr Kind für die tägliche (montags – freitags) Betreuungszeit bis 13:00 Uhr an (Verlässliche Grundschule: **VGS**). Bei Bedarf können Sie Ihr Kind zum Mittagessen anmelden (Freitag wird kein Mittagessen angeboten). Danach verlässt Ihr Kind die Schule.

Möglichkeit 2:

Sie melden Ihr Kind zusätzlich zur Betreuungszeit von 13:00 – 15:30 Uhr für die Offene Ganztagschule (**OGS**) an. Dieses Angebot gibt es montags – donnerstags. Sie können alle Tage oder nur einzelne nutzen. In dieser Zeit erledigt Ihr Kind seine Hausaufgaben und nimmt an unterschiedlichen Angeboten teil. Diese Zeit wird von einer festen pädagogischen Mitarbeiterin und einer Lehrkraft begleitet.

Das Mittagessen kostet voraussichtlich 3,00 € pro Essen. Der Betrag wird am Ende des Monats von Ihrem Konto abgebucht. Hierfür erteilen Sie eine Einzugsermächtigung. Kinder mit Allergien und Kinder, die sich vegetarisch oder schweinefleischfrei ernähren, erhalten ein entsprechendes Essen. Bitte geben Sie diese Besonderheit bei der Anmeldung an. Bei Allergien benötigen wir ein Attest.

Für den OGS-Bereich gelten dieselben Regeln wie am Vormittag. Die Nichtteilnahme an einzelnen Tagen (Erkrankung, Familienfeier, Arzttermin u.a.) muss schriftlich oder telefonisch (Frau Bähr/Frau Schroven Tel. 976816) entschuldigt werden.

Sollten Sie noch Fragen zur Anmeldung oder zum OGS-Betrieb haben, sprechen Sie uns gerne an.

Bitte melden Sie Ihr Kind bis zum **15.05.20** verbindlich bei uns an.

Mit freundlichen Grüßen

Das Team der Grundschule am Geitelplatz

E. Neumann

K.Bähr, C.Schroven

Verbindliche Anmeldung für das 1. Schulhalbjahr 2020/21

Name: _____ Klasse: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon privat: _____ dienstlich: _____

Mein / unser Kind soll an der Betreuung und an folgenden Tagen am Angebot der OGS teilnehmen (bitte ankreuzen und den Freitag nicht vergessen 😊):

	11:55 Uhr	13:00 Uhr (VGS)	15:30 Uhr (OGS)	Mittagessen
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag			! kein Ganzttag !	! kein Essen!

Besonderheit beim Essen (Allergien, vegetarisch, schweinefleischfrei):

Ort, Datum
Erziehungsberechtigten

Unterschrift der / des