



Anmeldung zur Teilnahme am
Ganztags- und Hortangebot
Der Heinrich- Schüren- Schule
Im Schuljahr 2026/2027

Name (Schüler/in)	Vorname (Schüler/in)
Straße	Geb.-Datum
PLZ/ Wohnort	Klasse (im kommenden Schuljahr)
E-Mail-Adresse	Telefonnummer
Ich bin/ wir sind leistungsberechtigt nach dem Bildungs- und Teilhabepaket (BuT) <input type="checkbox"/>	

Mein/Unser Kind soll an folgendem Angebot teilnehmen:

	Pflichtunterricht bis 12:45 Uhr	Kostenfreies Ganztagsangebot		Kostenfreies Hortangebot	
		Ganztags bis 14:15 Uhr	Ganztags bis 15:30 Uhr	Hort bis 17.00 Uhr	Hort bis 18.00 Uhr
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mittagessen
<input type="checkbox"/> Mein Kind nimmt am warmen Mittagessen teil (pro Woche) Grundsätzlich wird das Essen <u>ohne Schweinefleisch</u> angeboten!
<input type="checkbox"/> Mein Kind isst vegetarisch.
<input type="checkbox"/> Mein Kind bringt eigenes Essen mit.
Unser Kind hat zusätzliche Allergien/Unverträglichkeiten beim Essen:

* Die Informationen zur Ernährung und zu Allergien/Unverträglichkeiten werden bei Bedarf für die Ferienbetreuung übernommen.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten Person