

Matthias-Claudius-Gymnasium



Anmeldung zur Teilnahme am offenen Ganzttag in der Kernzeit von 13 bis 16 Uhr/ Abmeldung vom Ganzttag

Bitte schicken Sie diese Anmeldung per Mail an: matthias-claudius-gymnasium@bsb.hamburg.de

Oder werfen Sie es in den Briefkasten unserer Schule (direkt am Haupteingang).

Oder schicken Sie es per Post an: Matthias-Claudius-Gymnasium, Witthöfftstr. 8, 22041 Hamburg

Familienname, Vorname des Kindes: _____
Familiennamenname Vorname

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____ (im Schuljahr 2024/ 2025)

Familienname, Vorname
der/des Erziehungsberechtigten: _____
Familiennamenname Vorname

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl/ Ort: _____ Telefon-Nr. (bei Rückfragen): _____

Anmeldung: Hiermit melde(n) ich/ wir mein/ unser Kind zum offenen Ganzttag am Matthias-Claudius-Gymnasium für das Schuljahr 2024/ 2025 verpflichtend für folgende Angebote an.

Hinweis: Verpflichtend bedeutet, dass ihr Kind somit **regelmäßig (!!!)** im Ganzttag sein wird.

Während der Schulzeit (bitte hier ankreuzen):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Betreuung nach Unterrichtsende bis 14.45 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuung nach Unterrichtsende bis 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

<input type="checkbox"/> Neue Anmeldung , ab _____
<input type="checkbox"/> Änderung der Betreuungszeiten, ab _____
<input type="checkbox"/> Abmeldung: Hiermit melde(n) ich/ wir mein/ unser Kind zum _____ vom Ganzttag ab. Kündigungsfrist: Bitte beachten Sie, dass die Kündigung einen Monat im Voraus zu erfolgen hat.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Von der Schule auszufüllen:

Eingang:	Schulbüro Datenbank:	Gruppenplanung: