

**Anmeldung für das Schuljahr 2025 /2026  
für die Mittagsbetreuung an der Gerhart-Hauptmann-Schule**

Ich / Wir möchten unser Kind für die Mittagsbetreuung anmelden:

**Schüler / in:**

Klasse:	Geburtsdatum:
Name:	Nachname:

**Eltern bzw. Erziehungsberechtigte/r:**

Erziehungsberechtigte (Mutter)	Erziehungsberechtigter (Vater)
Name:	Name:
Nachname	Nachname:
Adresse:	Adresse:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
E-Mail:	E-Mail:
Sprachniveau der Eltern (Deutsch): <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schwach	
<b>benötigt Betreuung am:</b> <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	

**Für die Einteilung benötigen wir folgende Information:**

Alleinerziehend  Ja  nein

Sind Sie berufstätig?  beide Elternteile (Nachweis erbringen)  nein  
 ein Elternteil

Wir haben pro Klasse ca. 12 Plätze im Betreuungsangebot zur Verfügung. Die Klassenlehrer werden Sie über die Teilnahme bzw. Nichtteilnahme informieren!

Die Schule behält sich das Recht vor, im Falle wiederholter Verstöße gegen die Regeln der Mittagsbetreuung, den Schüler oder Schülerin dauerhaft von der Betreuung auszuschließen.

**Mein/ Unser Kind ist zum Mittagessen an der Mensa angemeldet.**  Ja  nein

Bitte beantworten Sie, die Fragen auf der Rückseite!

**Hat ihr Kind Allergien?**

---

---

**Muss ihr Kind Medikamente einnehmen?**

---

---

**Hat ihr Kind Verhaltensauffälligkeiten? (z.B. ADHS)**

---

---

**Muss ihr Kind aufgrund einer Krankheit (z.B. Diabetes), zu einer bestimmten Uhrzeit, Medikamente einnehmen oder etwas essen?**

---

---

**NOTIZEN:**

---

---

**Notfallkontakt (bei nicht Erreichbarkeit der Eltern):**

---