

Abmeldung aus der Lern-/Betreuungszeit im Ganztag für einen regelmäßigen Termin für ein Halbjahr

Kreuzen Sie verbindlich auf diesem Formular an, an welchem Tag Ihr Kind im Ganztag regelmäßig fehlen wird. Bitte geben Sie zusätzlich eine Begründung an.

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Antrag an ganztag@ehks-darmstadt.de

Name des Kindes:

Klasse:

Wochentag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
	☐	☐	☐	☐	☐
Abholzeit					
Begründung					

Das **Essen** wird an diesem Wochentag regelmäßig abbestellt:

☐ ja, bitte abbestellen ☐ nein, bitte nicht abbestellen

Ort: . Datum: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Name eines Erziehungsberechtigten:

* Abschnitt wird von der Schule/Betreuung ausgefüllt und abgetrennt

Name des Kindes: _____ Klasse: _____ Datum: _____

Abmeldung aus der Lern-/Betreuungszeit für einen regelmäßigen Termin
_____ (Wochentag, Abholzeit) für ein Halbjahr

☐ genehmigt ☐ abgelehnt

Das Essen an diesem Wochentag ist abbestellt/nicht abbestellt.

Frau Gönner – beauftragte Schulleiterin

Frau Traser - Betreuungsleitung

Sollten Sie Fragen zum Ganztag haben, dann erreichen Sie die Ganztagskoordination unter
ganztag@ehks-darmstadt.de.