

Windbergschule Freiensteinau
Grundschule des Vogelsbergkreises

Am Sonnenhügel 10, 36399 Freiensteinau

Telefon: 06666-919080

Mail: poststelle3853@schule.hessen.de

Anmeldung für die schulische Betreuung 2. Halbjahr 2025/26 (Abgabe bis 23.01.2026)

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Ich möchte mein Kind für das 2. Halbjahr im Ganzttag abmelden

Ich habe mein Kind verbindlich bei der Gemeinde Freiensteinau für folgende Module angemeldet:

Modul 1: 7.15 Uhr – Unterrichtsende

Modul 2: Unterrichtsende – 15.30 Uhr mit Mittagessen /Lernzeit (LZ)/AGs

Modul 3: 15.30 Uhr – 16.30 Uhr Betreuung

Beim Essen zu beachten: _____

Hiermit melde ich mein Kind (verbindlich für ein Halbjahr) an, bitte kreuzen Sie in der Tabelle sorgfältig an:

➤ gewünschte Tage mit konkreten Betreuungszeiten/ Betreuungstagen/ AGs

		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	
Modul 1	Frühbetreuung: 7.15 - 8.45 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Lernzeit oder Hausaufgaben für alle Kinder						
Modul 2	Unterrichtsende – LZ (ohne Essen) Bustransport 12.15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Bustransport 13.15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Mittagessen Mo. – Fr. für alle angemeldeten Kinder						
	Unterrichtsende – 14.30 Uhr (mit HA/ LZ/Essen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Unterrichtsende – bis 15.30 Uhr (mit HA/LZ/Essen/AGs)	Kreativ – AG <input type="checkbox"/>	Theater-AG <input type="checkbox"/>	Computer-AG <input type="checkbox"/>	1. Hilfe-AG <input type="checkbox"/>	Musik-AG* <input type="checkbox"/>	
		Leichtathl. – AG <input type="checkbox"/>	Brettspiele-AG <input type="checkbox"/>	Nature Kids – AG <input type="checkbox"/>	Koch-AG <input type="checkbox"/>	*freitags <u>kein</u> Bustransfer für Bus 1 /Selbstabh. <input type="checkbox"/>	
Freie Betreuung <input type="checkbox"/>		Freie Betreuung <input type="checkbox"/>	Freie Betreuung <input type="checkbox"/>	Freie Betreuung <input type="checkbox"/>	Freie Betreuung <input type="checkbox"/>		

BITTE WENDEN

Modul 3	Betreuung 15.30 – 16.30 Das Modul kann erst ab 5 Anmeldungen angeboten werden, kein Bustransfer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------------	---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Betreuung Handy: 0152 / 04307926 (Anrufe von 12 Uhr- 13.30 Uhr nicht möglich)
Sekretariat: 06666 / 919080 Mail: poststelle3853@schule.hessen.de

Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r): _____