



Tel. 05603/918663  
 Email: [ganztagsbetreuung.g.besse@schulen.schwalm-eder-kreis.de](mailto:ganztagsbetreuung.g.besse@schulen.schwalm-eder-kreis.de)

**Ergänzungsblatt zur ANMELDUNG von ..... Klasse .....**  
**gültig ab 01. .... 2026**

Mein Kind nimmt an folgenden Tagen / Zeiten am Ganztagsangebot der Bilsteinschule teil:					
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>Frühaufsicht</b>	<input type="checkbox"/> 7.30–7.45 Uhr	<input type="checkbox"/> 7.30–7.45 Uhr	<input type="checkbox"/> 7.30–7.45 Uhr	<input type="checkbox"/> 7.30–7.45 Uhr	<input type="checkbox"/> 7.30–7.45 Uhr
<b>Nachmittags- betreuung</b>	<input type="checkbox"/> - 15.00 Uhr	<input type="checkbox"/> - 15.00 Uhr	<input type="checkbox"/> - 15.00 Uhr	<input type="checkbox"/> - 15.00 Uhr	<input type="checkbox"/> - 15.00 Uhr
	<input type="checkbox"/> - 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/> - 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/> - 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/> - 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/> - 17.00 Uhr

Bitte zutreffendes ankreuzen!

Ort, Datum und Unterschrift eines Sorgeberechtigten: