

**Antrag GT 1d: Anmeldung zur Teilnahme am ergänzenden
Nachmittagsangebot bis 16 Uhr an Gymnasien für die
Klassenstufen 5 - 8
Bitte reichen Sie diesen Antrag im Schulbüro ein!**



Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind

Nachname:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			Klasse:
Straße/Hausnummer:			
Postleitzahl/Ort:	Telefon-Nr.(bei Rückfragen):		
E-Mail Adresse:			

für das kommende Schuljahr für die Zeit bis 16 Uhr an folgenden Tagen verbindlich an:

☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr

Hinweise:

Ihre Angaben dienen ausschließlich der organisatorischen Umsetzung der Betreuung. Sie sind Voraussetzung für die Gewährung der damit verbundenen Rechtsvorteile. Ihre Verarbeitung beruht auf den §§ 98 Abs. 1, 13 Hamburgisches Schulgesetz i.V.m. § 1 Schul-Datenschutzverordnung. Auskünfte über die gespeicherten Daten erteilt das Schulbüro. Anträge auf Berichtigung von Daten werden ebenfalls dort angenommen.

Sollten Sie weitere gebührenpflichtige Betreuungsangebote in Rand- und Ferienzeiten wünschen, füllen Sie bitte das Formular GT 1c aus und geben es im Schulbüro ab.

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben gemachten Angaben versichert.

Hamburg, den _____
(Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r)



Staatliche Schule in der Freien und Hansestadt Hamburg

Liebe Eltern,

füllen Sie bitte *beide* Seiten vollständig aus.

Kreuzen Sie unbedingt an, ob Ihr Kind **vor** Beginn der AG in die Nachmittagsbetreuung geht **oder nur** an der AG teilnimmt.

Vielen Dank.

- ☐ Mein/ unser Kind nimmt an der Nachmittagsbetreuung vor Beginn der AG teil
- ☐ Mein/ unser Kind nimmt nur an der AG im Rahmen des Ganztages teil

Anmeldung für die Arbeitsgemeinschaft im Ganztag

Arbeitsgemeinschaft (AG) _____

Wochentag: _____

Uhrzeit: _____

Arbeitsgemeinschaft (AG) _____

Wochentag: _____

Uhrzeit: _____

Arbeitsgemeinschaft (AG) _____

Wochentag: _____

Uhrzeit: _____

Arbeitsgemeinschaft (AG) _____

Wochentag: _____

Uhrzeit: _____

Herzliche Grüße

Ihr Team vom Ganztag