



## Vereinbarung Betreuungszeiten Schuljahr 2024/2025

Hiermit melde ich / melden wir mein / unser Kind \_\_\_\_\_ (Name)  
 verbindlich für folgende Tage in der Offenen Ganztagschule an der Inntal-Mittelschule Simbach a. Inn an (bitte  
 ankreuzen):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
Mein Kind besucht die OGS: (bitte gewünschte Tage ankreuzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind hat Nachmittagsunterricht: (bitte Stunden eintragen)				

Mein/unser Kind bucht Mittagessen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**Hinweis: Wenn Ihr Kind die OGS besucht, ist die Teilnahme am Mittagessen verpflichtend**

Bitte ankreuzen, falls zutreffend:

mein/unser Kind isst fleischlos

mein/unser Kind isst kein Schweinefleisch

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Erziehungsberechtigte/r