



Vereinbarung Betreuungszeiten Schuljahr 2023/2024

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