



**Antrag auf „Verlässliche Betreuung“ –  
montags, dienstags, mittwochs bzw. donnerstags  
Antrag auf Teilnahme bei Bedarf**

Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Schulhalbjahr:       1. Halbjahr /  2. Halbjahr 20\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn für die Dauer des oben angegebenen Schulhalbjahres für eine Verlässliche Betreuung (*Bitte Entsprechendes ankreuzen!*) für ein verlässliches Betreuungsangebot an (14.25 Uhr bis 16.00 Uhr).

Ihr Kind wird in dieser Zeit an einer EVA-Zeit in der Stufe 5 bzw. 6 (Di, Do) bzw. an der JUMPER-EVA (Mo, Mi) teilnehmen.

**Wochentag:**

- |                                      |                                      |  |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> montags     | <input type="checkbox"/> wöchentlich | <input type="checkbox"/> vierzehntägig |
| <input type="checkbox"/> dienstags   | <input type="checkbox"/> wöchentlich | <input type="checkbox"/> vierzehntägig |
| <input type="checkbox"/> mittwochs   | <input type="checkbox"/> wöchentlich | <input type="checkbox"/> vierzehntägig |
| <input type="checkbox"/> donnerstags | <input type="checkbox"/> wöchentlich | <input type="checkbox"/> vierzehntägig |

Die Entscheidung, das Betreuungsangebot in Anspruch zu nehmen, ist für ein Schulhalbjahr verbindlich. Sollte Ihr Kind aus Krankheitsgründen einmal nicht teilnehmen können, so ist die Entschuldigung sowohl der Klassenleitung als auch dem EVA-Betreuungsteam vorzulegen.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_