



Datum des Antragseinganges

# ÄNDERUNGSANTRAG (IM ORIGINAL IN DER SCHULE ABGEBEN)

für die GTS-Betreuung von Schülern an der Grundschule  
Lahausen

- Ich/Wir beantrage(n) die Änderung der Betreuungszeiten für das Kind
- Ich/Wir beende(n) die Betreuung für das Kind
- Ich/Wir beantrage(n) die Teilnahme an der kostenpflichtigen  
Mittagsverpflegung
- Ich/Wir beende(n) die Teilnahme an der kostenpflichtigen  
Mittagsverpflegung

\_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname

- Zum Schulhalbjahr \_\_\_\_\_
- Zum Schuljahresbeginn \_\_\_\_\_
- Ab \_\_\_\_\_ (Nur nach Absprache mit GTS-Koordination)

## Zukünftig soll das Kind wie folgt betreut werden:

(Bitte auch alle **unveränderten** Betreuungstage/-zeiten sowie das Mittagessen ankreuzen)

### Ganztagsschule (kostenfrei)

- |            |                          |                     |      |                          |                     |
|------------|--------------------------|---------------------|------|--------------------------|---------------------|
| Montag     | <input type="checkbox"/> | 12:30 bis 14:00 Uhr | oder | <input type="checkbox"/> | 12:30 bis 15:30 Uhr |
| Dienstag   | <input type="checkbox"/> | 12:30 bis 14:00 Uhr | oder | <input type="checkbox"/> | 12:30 bis 15:30 Uhr |
| Mittwoch   | <input type="checkbox"/> | 12:30 bis 14:00 Uhr | oder | <input type="checkbox"/> | 12:30 bis 15:30 Uhr |
| Donnerstag | <input type="checkbox"/> | 12:30 bis 14:00 Uhr | oder | <input type="checkbox"/> | 12:30 bis 15:30 Uhr |
| Freitag    | <input type="checkbox"/> | 12:30 bis 14:00 Uhr | oder | <input type="checkbox"/> | 12:30 bis 15:30 Uhr |

An den oben angemeldeten Tagen nimmt das Kind an der kostenpflichtigen  
Mittagsverpflegung teil:  ja  nein

Dieser Antrag ist als Ergänzung zum Hauptantrag zur Aufnahme in die Ganztagsbetreuung zu sehen. Es gelten die Informationen und Einwilligungen zum Datenschutz und der Verarbeitung von personenbezogenen Daten. Diese können auch auf der Homepage der Gemeinde Weyhe unter [www.veyhe.de](http://www.veyhe.de) eingesehen werden.

**Dieser Antrag MUSS von allen Personensorgeberechtigten unterschrieben werden!**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Weyhe, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Personensorgeberechtigten